



# Présentation du système de santé et des CHU français



M. DEWITTE, Président de la Conférence des Directeurs généraux de CHU  
Florence – Octobre 2017

# Plan

---



- 1) Le système de santé français
- 2) Les CHU français
- 3) La Conférence des Directeurs généraux de CHU



# 1) Le système de santé français

# Présentation générale

---

## ➤ **Un système basé sur des principes fondamentaux:**

- La couverture maladie universelle
- La diversité des modes de prise en charge: établissements de santé, médecine de ville
- Le libre choix du patient

## ➤ **Un système basé sur une dichotomie entre:**

- Un secteur public et un secteur privé
- Un système hospitalier et une prise en charge en ville

## ➤ Professionnels de santé:

- **Médecins:** 217 000 (3,3 pour 1000 habitants), incluant plus de 50 % de médecins généralistes
  - ▶ 75 % des médecins généralistes et 68 % des spécialistes exercent en libéral
- **Dentistes :** 40 599 / **Pharmaciens :** 73 127
- **Sages-femmes :** 18 800 (dont 16 % exercent en libéral)
- **Infirmières :** 520 000 (dont 14 % exercent en libéral)

## ➤ Prise en charge hospitalière:

- 1 hôpital pour 20 000 habitants contre 1 pour 40 000 en Europe
- 6,2 lits pour 1000 habitants (moyenne des pays de l'OCDE : 4,4 lits)
- 44% de la consommation de soins et de biens médicaux
- **Les patients ont le libre choix entre le secteur public et le secteur privé et entre le secteur hospitalier et la médecine de ville.**

## Hôpitaux publics

Plus de 1000 établissements:

- 32 CHU
- 519 CH
- 89 EPSM
- 324 ex-HL

8,5 M° hospitalisations

3,8 M° consultations externes

15 M° de passages aux urgences

Personnes morales de droit public dotées d'une autonomie administrative et financière

## Cliniques privées à but non lucratif

700 établissements

1,3 M° hospitalisations

4,5 M° consultations externes

1 M° de passages aux urgences

Personnes morales de droit privé – système réglementaire proche de celui du public

## Cliniques privées à but lucratif

1408 établissements

3,3 M° hospitalisations

1,1 M° consultations externes

2 M° de passages aux urgences

De grands groupes cohabitent avec de petites structures ayant une activité axée sur la chirurgie programmée

# Poids de l'hospitalisation publique

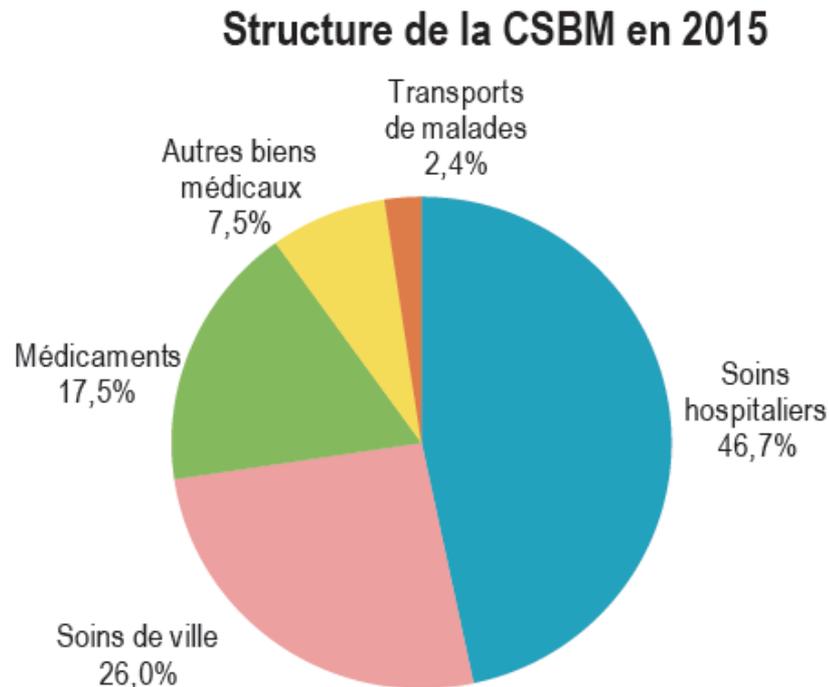
---

- ▶ **Le secteur public représente 62 % des lits et le secteur privé 38 %.**
  
- ▶ **Parts du public dans les prises en charge:**
  - En chirurgie = 33% en ambulatoire et 56% en Hospitalisation complète
  - En médecine : 66% en HDJ et 83% en hospitalisation complète
  - En obstétrique : 76%
  
- ▶ **Un acteur majeur dans l'économie:**
  - 4,6% des dépenses de santé
  - 2 millions d'emplois directs et indirects
  - 16 milliards d'€ de dépenses chaque année

# Dépenses de santé

## ➤ Consommation de soins et de biens médicaux en 2015 : 194,6 Mrds €

- 11 % des dépenses de santé
- 3 930 € par habitant



Source ➤ DREES, Comptes de la santé.

# Modalités de financement

---

- **99,9% de la population est couverte par la sécurité sociale**, grâce à la création de:
  - La Couverture maladie universelle (CMU) en 1999
  - L'Assurance maladie complémentaire (AMC) en 2004
- **75% des dépenses de santé sont couvertes par la sécurité sociale:**
  - Tarif de base d'une consultation de médecine générale: 25 €
  - Tarif de base d'une consultation de spécialiste: 30 €
- **15% des dépenses de santé sont couvertes par des assurances privées**
- **10 % de reste à charge pour les patients**

# Organisation du système sanitaire

L'**État** fixe chaque année les lignes directrices de la politique de santé et détermine le taux de croissance des dépenses d'assurance maladie

Les **Agences régionales de la santé** sont responsables de la planification et de l'affectation des ressources dans les territoires

Signature de contrats d'objectifs et de moyens

**Hôpitaux publics**

Signature de contrats de pôle

Pôles cliniques et  
médico-  
techniques

Pôles cliniques et  
médico-  
techniques

Pôles cliniques et  
médico-  
techniques

# La loi de modernisation du système de santé de 2016

---



- **Regroupement de 891 hôpitaux publics en 135 Groupements hospitaliers de territoire (GHT) le 1er juillet 2016:**
  - une stratégie collective médico-soignante mise en œuvre au sein d'un territoire et au service de la prise en charge des patients
  - une égalité d'accès à des soins sécurisés et de qualité sur l'ensemble du territoire
  - un terrain d'innovation pour développer des modes de prise en charge innovants : médecine ambulatoire, chirurgie ambulatoire, télémédecine...
  - la mutualisation de fonctions supports (systèmes d'information, DIM, achats)



# La Stratégie Nationale de Santé 2017-2022



- ▶ Les priorités du gouvernement en matière de santé:
  - ▶ **La prévention et la promotion de la santé, tout au long de la vie et dans tous les milieux** (nutrition, activité physique, lutte contre les addictions, promotion de la santé mentale, dépistage et prévention de la perte d'autonomie)
  - ▶ **La lutte contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé** (lutte contre les déserts médicaux, organisation des parcours dans les territoires)
  - ▶ **La nécessité d'accroître la pertinence et la qualité des soins** (évolution de la tarification à l'activité pour prendre en compte les parcours, la qualité et la pertinence des soins)
  - ▶ **L'innovation organisationnelle, technologique et numérique** (en associant plus fortement les patients, les usagers et les professionnels par exemple avec la télémédecine et les objets connectés)

## 2) Les CHU français

# 30 CHU et 2 CHR



# Leurs missions

---

## ▶ **Une mission de soin**

Il s'agit d'assurer les examens diagnostiques, le traitement (notamment les soins d'urgence) des malades, quelles que soient leurs pathologies, blessés et femmes enceintes qui lui sont confiés ou qui s'adressent à lui, et leur hébergement éventuel.

## ▶ **Une mission de recherche**

Le CHU participe à la recherche médicale et pharmaceutique et à l'éducation sanitaire.

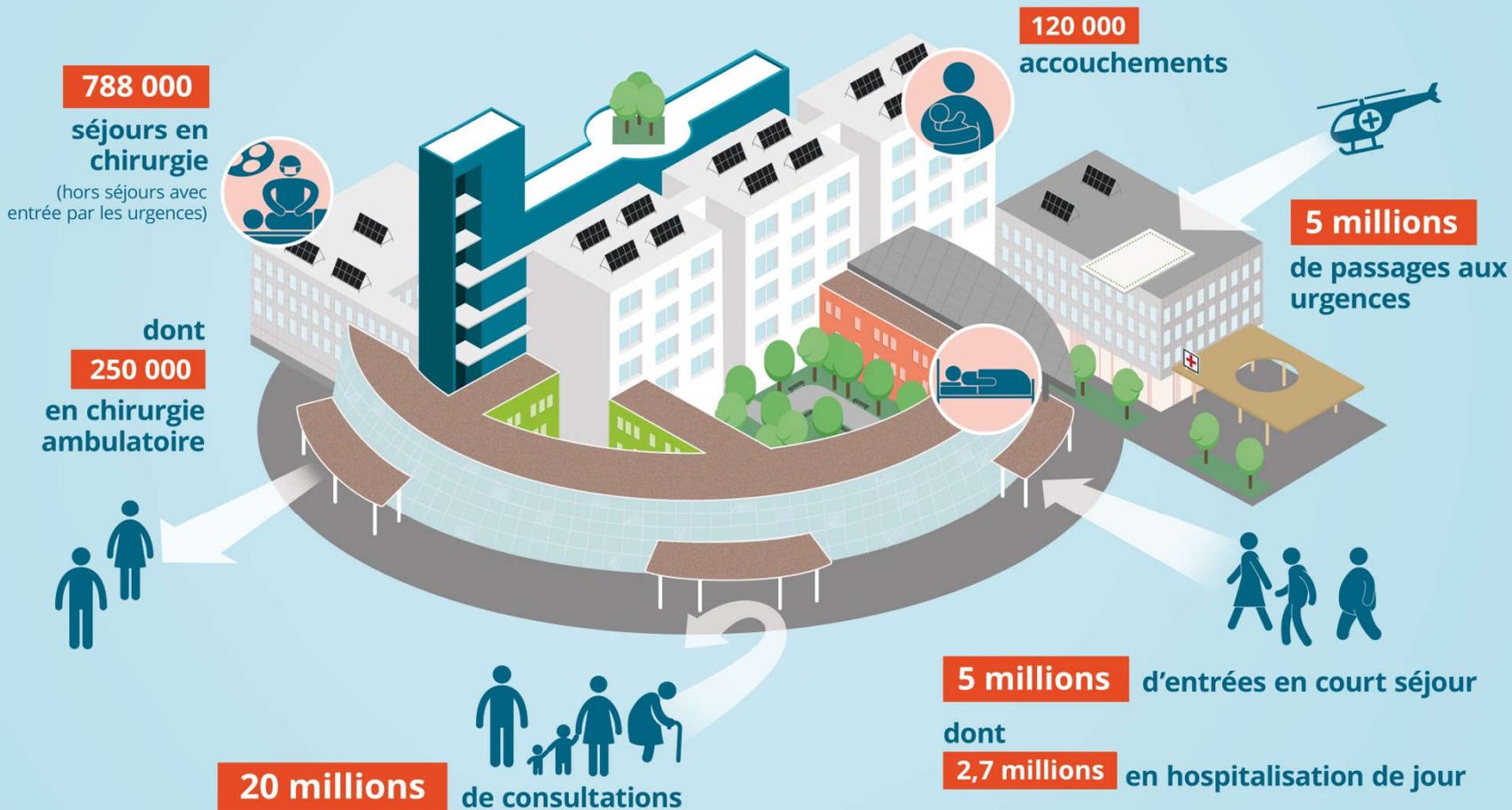
## ▶ **Une mission d'enseignement**

Elle consiste à concourir à l'enseignement universitaire et post-universitaire médical et pharmaceutique et à former le personnel paramédical au travers de ses écoles. Par la convention passée avec la Faculté de Médecine, l'établissement est constitué en Centre Hospitalier Régional

▶ 15 Universitaire.

# 32 CHU : LES REPÈRES

## Urgences, soins, expertises



Données 2015

# 32 CHU : LES REPÈRES

## Cités du Savoir en Santé



**36** facultés de médecine

**24** facultés de pharmacie

**16** facultés d'odontologie

Elles forment **50 256 étudiants et internes** en médecine, pharmacie et odontologie.

### MÉDECINE



**23 015** étudiants

de la 2<sup>ème</sup> année à la 5<sup>ème</sup> année

**19 576** internes

ayant franchi le cap des épreuves classantes nationales informatisées (ECNI) dont **6 182** en médecine générale

### PHARMACIE



**2 140** étudiants

**1 665** internes

### ODONTOLOGIE



**3 562** étudiants

**298** internes



**238** écoles et instituts de formation initiale et continue

Ils préparent **65 000 élèves et étudiants** à l'exercice d'une profession de santé (infirmiers, aides-soignants, kinésithérapeutes, manipulateurs en électroradiologie médicale, ergothérapeutes, sages-femmes, ambulanciers, cadres de santé, infirmiers anesthésistes, puéricultrices...)

*Données 2013*



**173 000** jeunes

Ils sont formés chaque année aux métiers de la santé par les facultés de médecine, de pharmacie et d'odontologie et les écoles des CHU :

51 256 étudiants et internes  
+ 58 000 PACES  
+ 65 000 élèves et étudiants



**58 000** jeunes

inscrits en première année commune d'études en santé (PACES 2015, source DREES)

# 32 CHU : LES REPÈRES

## Principaux contributeurs au progrès médical



**112** premières mondiales depuis la création des CHRU



**110 000** patients inclus dans les projets de recherche



**Contributeurs de 1<sup>er</sup> plan** à l'accroissement des connaissances en biologie santé



**1<sup>er</sup> producteurs** de publications (article, éditoriaux et revues) dans le domaine biomédical en France sur la période 2006-2015 :

- **165 000 publications** indexées dans Pubmed et validées dans SIGAPS
- **120 000 publications** indexées dans le Web of Science Core Collection (177 000 pour la France entière, toutes institutions confondues y compris Universités et EPST, soit 2 publications sur 3).

+ d'articles dans des revues à facteur impact élevé :  
• **7 700 articles** A ou B dans SIGAPS en 2015 contre 4 900 en 2006 (+ 57%)



**1,292 Md€** alloués à la recherche sur les fonds propres des CHU (2014)



**Publications**  
Revues d'excellence (2015)

374 New England Journal of Médecine, 296 Lancet, 129 JAMA, 98 Nature, 89 Science

Parmi les principales disciplines, on retrouve la chirurgie, l'oncologie, la neurologie et la cardiologie.



**Promoteurs**  
de 2 417 études avec inclusions en 2015, ce qui représente :

- **80% des essais cliniques** promus par les établissements de santé français.
- **Plus de 100 000 patients** inclus en 2015



**Programme européen**  
Horizon 2020

**339 participations françaises**

Parmi elles 66 impliquent des équipes hospitalo-universitaires françaises dont 61 relèvent d'un seul CHU et 5 d'une coordination de CHU.

Les CHU acteurs majeurs de la recherche pour la réalisation d'essais cliniques, la constitution de cohortes ou la collection d'échantillons biologiques.

### Recherche-innovation les CHU aux avant-postes

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Publications réalisées</b> par les CHRU (Journal article, Editorial, Review) (dont AB)*	16 322 (6 598)	16 603 (6 999)	17 578 (7 380)	18 152 (7 646)	17 988 (7 463)	18 775 (7 805)
<b>Etudes cliniques promues</b> par les CHRU et ayant donné lieu à inclusion*	1 747	1 975	2 150	2 277	2 423	2 417
<b>Patients Inclus</b> au sein des CHRU dans des essais cliniques promus par des CHRU ou CLCC*	97 149	87 907	104 808	108 935	120 053	110 688
<b>Centres Investigateurs</b> dans des études promues par les CHRU ou les CLCC*	2 506	2 787	3 708	3 135	3 213	3 113

\* Source Sigaps

Données 2016

# 32 CHU : LES REPÈRES

## Les CHU et la recherche contre le cancer



**3 000 publications / an \***

**80% des publications**

produites par les Etablissements de santé français

**20% de la production scientifique des CHU**



**Des publications + nombreuses et + visibles**

**+ 19%**

vs + 15% dans les autres disciplines

**+ 0,7 point dans des revues de rang A ou B**

vs 0,3 point dans les autres disciplines (depuis 2010)



**L'expertise française en cancérologie**

Les pathologies les plus fréquemment abordées sont :

- pour les tumeurs solides : les tumeurs de sein, du poumon, du foie, de la prostate, du cerveau, les cancers colorectaux et dermatologiques,
- pour les cancers hématologiques : le myélome multiple et la leucémie aigüe myéloïde.



**Essais cliniques \*\***

Avec près de **50% des inclusions**, les CHU arrivent devant les CLCC, les CH et le secteur libéral



**Essais industriels \*\*\***



**90% des études industrielles de phase 1**

recensées en France relèvent de l'onco-hématologie en 2016 contre 61% en 2014. Les CHU sont reconnus comme les partenaires privilégiés des laboratoires pour la réalisation de leurs essais cliniques.

\* Périmètre : établissements équipés de SIGAPS. Extraction des données SIGAPS (article, review, editorial) pour la période 2010-2015 effectuée en 2017. Traitement : Cellule bibliométrique du CNCR

\*\* source Inca, rapport scientifique 2015-2016 \*\*\* Positionnement de la France dans la recherche clinique internationale - Enquête attractivité 2016 du leem

# 32 CHU : LES REPÈRES

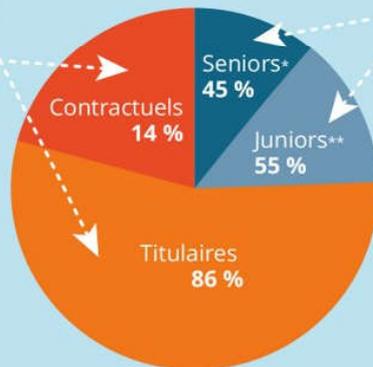
Un service public à très fort impact économique et social



## EMPLOI

- 378 400 emplois temps plein (ETP)

285 730  
personnels  
non médicaux  
75,5 %



92 666  
personnels  
médicaux  
24,5 %

Des disciplines  
en tension :  
anesthésie-réanimation,  
imagerie, urgences

Les CHU  
emploient 15 %  
des 281 075  
médecins français\*\*\*

- Sur la période 2013-2015, les effectifs non médicaux des CHU sont stables, en particulier en 2015, +0,02 % soit 69 ETP.

Sources :

\* PU-PH, MCU-PH, CCA-AHU, PHU, PH, PHC, Assistants, Praticiens attachés, PAC

\*\* Internes, FFI, Etudiants

\*\*\* Atlas de la démographie médicale 2015



## BUDGET

- 30 Mds € budget principal

- 209 M € déficit cumulé contenu à moins de 1% de déficit global (0,7 %)

malgré le poids croissant des molécules onéreuses et des dispositifs médicaux implantables (6 % du budget total) soit 1,7 Md €

- 1,7 Md € investissements

(voir infographie grands projets immobiliers)

- Pour la troisième année consécutive, les CHU sont restés dans le cadre fixé par le plan ONDAM en maîtrisant la masse salariale, notamment grâce à la linéarité des effectifs non médicaux. Malgré cette stabilité, les CHU ont développé des projets nouveaux et des axes d'excellence. Ils ont continué à évoluer et à se restructurer afin de répondre aux objectifs nationaux comme le virage ambulatoire.
- Sur les territoires, les CHU soutiennent une répartition équitable de l'offre de soins, tout en veillant au maintien de son haut niveau de qualité et de sécurité. En 2016, la dynamique se poursuit, même si elle est rendue plus difficile par le financement des mesures statutaires.

Données 2015



## **3) La conférence des Directeurs Généraux de CHU**

# Présentation

---



## Fondée en 1970, la Conférence est :

- l'assemblée des Directeurs Généraux de CHR-CHU (30 CHU, 2 CHR),
- constituée en association type loi 1901 (association à but non lucratif, possédant la personnalité juridique)
- dirigée par un président et un bureau, composé de 9 membres, élus pour trois ans.

## Elle a pour objectifs:

- ▶ D'organiser ou concourir à organiser toute action nationale ou internationale visant à **promouvoir la place et le rôle des CHRU**, dans leur triple mission de soins, d'enseignement et de recherche ;
- ▶ De favoriser les **échanges** entre ses membres, notamment des meilleures pratiques de management et de gestion ;
- ▶ De mettre en œuvre des actions de coopération internationale.



Merci de votre attention