

# Contribution MoDem Gard

## Chapitre 7 : Vivre ensemble

### 7.4 Santé

Le système de **Santé** français a été, en 2003 selon l’OMS, le meilleur système de santé du monde. Il est cependant aujourd’hui en crise et doit peut-être même être « réformé », dans le sens originel du terme... Réformé vient en effet du mot latin « *reformare* », signifiant un retour à l’origine : re-former, ou reconstruire en étant fidèle à l’idée originelle.

Nombreux sont ceux, et des plus compétents en la matière, se sont investis à modifier et faire évoluer le système de santé. Certaines évolutions ont été bénéfiques, d’autres beaucoup moins, mais toujours est-il qu’aujourd’hui il est urgent d’intervenir afin d’assainir, de stabiliser et de rendre efficace, juste, égal et pérenne notre système de santé de demain.

Pour rester concis et synthétique - ce qui n’est pas évident vu l’ampleur du sujet – voici quelques urgences à régler :

- Il faut remettre le patient au centre du système. Pour exemple, si l’on compte la partie administrative, les différents commissions et comités, ... seules 20% des ressources humaines sont consacrées au chevet du patient dans un hôpital public.
- Les inégalités s’accroissent. Certains soins, notamment ceux nécessitant des compétences très particulières, seront bientôt réservés aux seuls nantis. Le simple *quidam* doit attendre des heures en salle d’urgence, et des mois avant d’être planifié pour une intervention sauf s’il consent à payer des dépassements rarement remboursés.
- Dans le secteur libéral, les inégalités d’accès aux soins s’accroissent également avec la désertification médicale de certaines régions.
- L’hôpital public est conçu pour le traitement de « l’aigu », alors que l’évolution des pathologies entraîne une demande forte de traitement des maladies « chroniques ». Il faut revoir en la matière toute l’organisation du système de santé.
- Economiquement, le tableau peut paraître désastreux. Le déficit de la sécurité sociale atteint des profondeurs abyssales, les hôpitaux publics ne parviennent pas à être suffisamment stables économiquement pour se réorganiser et se développer. Néanmoins, *a contrario*, les établissements de santé privés réalisent pour certains d’importants bénéfices, et nombreux sont les médecins libéraux qui préfèrent réduire leur activité afin de ne pas payer des impôts trop importants... Les laboratoires pharmaceutiques ne sont pas en reste en termes de bénéfices records ! Il y a certainement un équilibre à trouver entre tout cela...

### 7.5 Vieillesse, dépendance

La longévité de la population, un acquis des plus importants, doit être présentée de façon positive comme une chance et non comme une charge. Les aînés doivent être mobilisés dans la transmission aux plus jeunes et nous avons besoin d’eux. Ils sont une source de développement économique et ceci de façon multi-sectorielle. Notre pays a le privilège d’un retard d’au moins 10

ans sur des pays comme le Québec ou l'Europe du nord dans sa gestion de la personne âgée (mais aussi du handicap). Et pourtant que de nouvelles activités pour concourir à son maintien à domicile : dispositifs médicaux, urbanisme de proximité, architecture-design dédié, nanotechnologie et capteurs, textiles intelligents, nutrition spécifique pour lutter contre la perte du goût, gestion des déficits neuro-sensoriels (audition, vision, pathologies neuro-dégénératives...), problèmes juridiques, services à la personne, assurances, psychologues dédiés... Ce sont de véritables assises sur le vieillissement prenant appui sur la gestion des pays sus-mentionnés qui sont à mettre en place, et vite !!!!!