

DÉPÊCHE DU 04/08/2017

# Accès aux soins: la Mecss du Sénat propose une vingtaine de mesures pour remédier aux inégalités territoriales

**Mots-clés :** #soins de ville #protection sociale #ARS #accès aux soins #Parlement #assurance maladie #coopérations #libéraux #médecins #télémédecine #formation #collectivités territoriales #démographie #rémunération #paramédicaux #dentaire #sages-femmes

PARIS, 4 août 2017 (APMnews) - La mission d'évaluation et de contrôle de la sécurité sociale (Mecss) du Sénat propose 19 mesures destinées à remédier aux inégalités territoriales dans l'accès aux soins, dans un rapport mis en ligne jeudi.

Dans ce document de 129 pages, Jean-Noël Cardoux (LR, Loiret) et Yves Daudigny (PS, Aisne) agrègent les diagnostics concordants dressés par l'ensemble des acteurs, notamment l'ordre des médecins, les organisations professionnelles, l'assurance maladie et la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) sur les inégalités de répartition des médecins et l'urgence à agir.

Le rapport évoque l'ensemble des acteurs des soins de ville, en se focalisant toutefois sur la situation des médecins libéraux, dont l'offre devrait se réduire de 30% d'ici 2027 (cf [dépêche du 15/05/2017 à 12:22](#)), accroissant leur inégale répartition constatée par l'ordre (cf [dépêche du 30/05/2017 à 17:22](#)) avec des écarts de 1 à 2 pour la médecine générale, et 1 à 7 pour les infirmiers.

"De nombreuses initiatives ont été mises en place depuis plus de 10 ans par les collectivités territoriales, l'assurance maladie et l'État" et, en dernier lieu, les deux pactes "territoire santé" de 2012 et 2015, observent les rapporteurs dans la synthèse de leur rapport.

"Ces initiatives répondent à des ambitions louables, mais souffrent de plusieurs carences: mises en place sans réelle stratégie globale, leur articulation est imparfaite et elles se sont superposées sans évaluation intermédiaire", estiment-ils.

Ils proposent donc de remettre à plat les différents dispositifs, en insistant sur la nécessité de les concerter avec les acteurs de terrain. Leurs propositions reprennent pour la plupart des demandes déjà formulées par de nombreux acteurs à de précédentes occasions.

## Les mesures coercitives écartées

Les sénateurs écartent l'idée, avancée à de nombreuses reprises par des parlementaires, et appuyée par la Cour des comptes, de recourir à la coercition des professionnels voire à un conventionnement sélectif, en se déclarant "sceptiques quant à l'opportunité et à l'efficacité" de telles mesures de régulation.

"D'une part, contrairement aux autres professions qui y étaient favorables, comme c'était le cas des infirmiers, le corps médical y est majoritairement hostile, y compris et surtout les jeunes et les internes qui seraient les principaux concernés", notent-ils, ajoutant que cela pourrait dissuader de jeunes médecins d'exercer en libéral.

D'autre part, le principe d'un conventionnement sélectif subordonnant toute installation à un départ dans les zones sur-dotées, "n'apporte nullement la garantie d'un rééquilibrage géographique de l'offre de soins au profit des zones sous-dotées", estiment-ils, citant l'exemple de l'Allemagne.

Parmi les propositions notables du rapport, les deux sénateurs évoquent la nécessité de construire "une approche concertée" au niveau des territoires de proximité, sous la supervision des agences régionales de santé (ARS) dont les moyens d'actions seraient renforcés avec une modulation accrue des crédits du fonds d'intervention régional (FIR).

Ils recommandent de généraliser "de véritables 'guichets uniques' auprès des ARS" pour l'information et l'accompagnement des professionnels de santé s'installant dans les zones sous-dotées, ce qui commence à se faire dans certaines régions, notamment dans les Hauts-de-France et en Normandie.

Afin de "rendre l'accès à l'exercice libéral plus attractif" en simplifiant et valorisant le recours aux statuts intermédiaires (adjoint ou collaborateur), les auteurs appellent à reconnaître le statut de remplaçant dans la convention, développer l'exercice mixte en allégeant les charges sociales sur l'activité libérale des médecins salariés, rendre plus attractif le cumul emploi-retraite dans les zones sous-dotées et améliorer la protection sociale des libéraux, notamment en réduisant le délai de carence pour maladie.

Ils recommandent le soutien à la création des maisons de santé pluri-professionnelles en mettant en place des "cellules d'appui à l'ingénierie de projet" au sein des ARS, une initiative déjà mise en oeuvre (cf [dépêche du 02/06/2016 à 16:24](#)), et "accompagner la structuration des maisons de santé encore non éligibles aux financements de l'assurance maladie".

Sont également citées des mesures visant à "aider à la structuration de réseaux de professionnels de santé" et favoriser le développement des coopérations interprofessionnelles, l'exploitation du potentiel offert par la télémédecine, et agir au niveau de la formation initiale (développer les stages ambulatoires, assouplir l'agrément des lieux de stage, prévoir une formation à l'exercice libéral, engager une campagne de recrutement de maîtres de stages).

(Mecss du Sénat, [rapport sur les mesures incitatives au développement de l'offre de soins primaires dans les zones sous-dotées](#))

vg/eh/APMnews

[VG3OU5O1C]

POLSAN - ETABLISSEMENTS

*Aucune des informations contenues sur ce site internet ne peut être reproduite ou rediffusée sans le consentement écrit et préalable d'APM International. Les informations et données APM sont la propriété d'APM International.*

©1989-2017 APM International -

[http://www.apmnews.com/story.php?objet=307415&idmail=PjsxFe42fDtm\\_2R4a6TVPSoxvg-C12KtFCS6jyhzkoPzU\\_Qbu8gCGo06lj0SWdbs6bT3ULeUPERlg5i33d3KCKw\\_OulyqTUnAsa4iDqleH1\\_J68YJMB7wgrPzVY4pBW2E1GLrHpxyaORDDHmSzmaaYxf5LmRztdQYLifbgoW86ZrVqOKBF5of-HhVBu2Xepg8chWMbjekf5l3T0ZPecxxiHggAYhUkGQ5V2uBxRFPc](http://www.apmnews.com/story.php?objet=307415&idmail=PjsxFe42fDtm_2R4a6TVPSoxvg-C12KtFCS6jyhzkoPzU_Qbu8gCGo06lj0SWdbs6bT3ULeUPERlg5i33d3KCKw_OulyqTUnAsa4iDqleH1_J68YJMB7wgrPzVY4pBW2E1GLrHpxyaORDDHmSzmaaYxf5LmRztdQYLifbgoW86ZrVqOKBF5of-HhVBu2Xepg8chWMbjekf5l3T0ZPecxxiHggAYhUkGQ5V2uBxRFPc)