

## "À quoi peut bien servir un ministre de la santé ?"

En période de crise sanitaire, personne ne s'interroge sur l'utilité du ministre de la santé, et la question provocante d'Éric Favereau, journaliste à Libération, n'a pas lieu d'être. Mais, dans la période présente, cette question faussement naïve interroge la capacité des ministres de la santé successifs à engager des réformes profondes qu'attend le système de santé. « Le monde de la santé a-t-il seulement besoin de bonnes paroles, ou attend-il plutôt que des choix forts soient enfin faits ? Et dans ces conditions, que peut faire le nouveau ministre, aussi habile soit-il ? », questionne le journaliste.

Que ce soit en matière d'organisation des soins en psychiatrie, de négociation de la convention médicale qui n'est toujours pas aboutie, de fermetures temporaires de services d'urgences, de tarification à l'activité, de financement de l'assurance maladie... les ministres de la santé successifs se mobilisent pour éteindre les incendies successifs, en l'absence de choix forts sur des solutions consensuelles toujours difficiles à construire.

### EN BREF

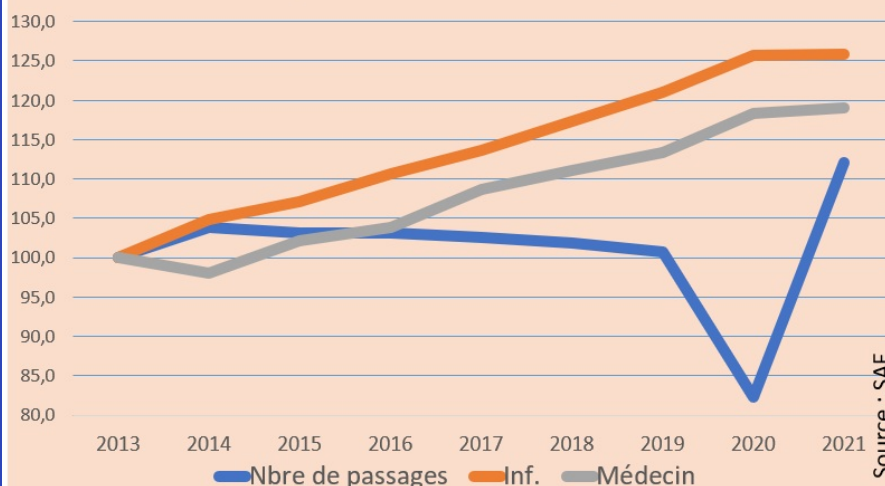
● Le projet de **Stratégie nationale de santé 2023-2033** a été mis en ligne le 12 septembre dernier. Mais, dans ce domaine, le message politique est complètement brouillé ; la politique de santé est devenue un véritable mille-feuilles, incompréhensible pour le citoyen. Les annonces politiques se succèdent, et la Stratégie nationale de santé s'ajoute aux multiples plans nationaux déjà existants (addiction, lutte contre le cancer, maladies rares, nutrition...). Quant aux Projets régionaux de santé que les ARS élaborent actuellement, ils sont censés faire la synthèse de tous ces engagements...

● **La Cour des comptes voit beaucoup d'intérêt au système de tarification des établissements de santé, la fameuse T2A**, qui est devenue, toujours selon la CdC, « un monstre relativement ingouvernable ». Le président de la république a annoncé que le système de T2A allait être (partiellement) abandonné, mais pour être remplacé par quoi ? La CdC apporte quelques éléments de réponse.

● **"Quelles frontières claires installer entre les pratiques qui relèvent du personnel soignant et celles du personnel médical"**, s'interroge encore Éric Favereau. Beaucoup de transformation ont déjà eu lieu dans ce domaine, la crise sanitaire ayant accéléré ce mouvement. Un exemple parmi d'autres, la cardiologie ; les pratiques avancées commencent à trouver leur place au sein de cette spécialité, aussi bien en ville qu'à l'hôpital.

**Fermetures temporaires de services d'urgence**

Évolution du nombre de passages aux urgences et des effectifs en personnel  
(série 2013-2021-base 100 en 2013)



# 163

● La fermeture temporaire de 163 services d'urgence pendant l'été est le signe que le système de soins est en grande difficulté.

Coincés entre une offre de soins de premier recours en recul et des services hospitaliers dont les capacités diminuent, de nombreux services d'urgence sont au bord de l'asphyxie.

[LIRE L'ARTICLE](#) (2 minutes)

## MÉTIERS

### **Le suivi en télémedecine du pied diabétique par une infirmière experte est rentable et efficace**

Pour le traitement des ulcères du pied diabétique, un suivi en télémedecine par une infirmière experte permet de diviser les coûts médicaux par deux, notamment en réduisant le nombre de jours à l'hôpital, et sans augmenter le risque d'amputation, selon une étude française publiée dans [The Lancet Regional Health](#) - Europe. ([Tic santé](#))

### **Durée de vie professionnelle des infirmiers**

La durée de vie professionnelle des infirmiers est mal connue. La DREES vient d'apporter sa contribution à cette question en s'intéressant à l'avenir professionnel des infirmiers nés entre 1990 et 2014. On n'observe pas de changement fondamental quant à l'indicateur d'activité à cinq ans. 72 % des infirmiers sont toujours en activité à l'hôpital cinq ans après leur carrière, avec une faible évolution selon les générations. ([Études et résultats](#))

### **Plus de sécurité avec les femmes chirurgiennes**

Les personnes opérées par des chirurgiennes sont moins susceptibles de complications et de réadmissions que celles opérées par des chirurgiens-hommes ; c'est la principale conclusion de deux études scientifiques, rapportée par le quotidien anglais « [The Guardian](#) ». Une première enquête concerne 1,2 million de patients au [Canada](#), et une deuxième a été effectuée en Suède (150 000 dossiers). Différences en matière de techniques chirurgicales, vitesse d'exécution et prise de risque peuvent expliquer ces « écarts ».

### **Cystites et angines bientôt prises en charge en**

## **pharmacie ?**

Le gouvernement souhaite étendre le rôle des officines en leur confiant la possibilité de prescrire les antibiotiques nécessaires au traitement de ces affections, alors que la délivrance de ces médicaments nécessite aujourd'hui une ordonnance du médecin ».

Concrètement, les prescriptions à l'officine de fosfomycine, indiquée dans le traitement des cystites aiguës simples, et d'amoxicilline, utilisée pour soigner les angines d'origine bactérienne, seront conditionnées à la réalisation et au résultat d'un test rapide d'orientation diagnostique (TROD), effectué par le pharmacien. Cette mesure sera examinée par le Parlement, dans le prochain projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS). ([Le Monde](#))

## **Pose de moniteurs cardiaques implantables**

Le centre hospitalier du Mans vient de piloter une expérimentation permettant la pose par des infirmiers de moniteurs cardiaques implantables. Jusqu'ici, seuls les médecins étaient habilités pour cet acte. ([Quotidien du médecin](#))

## **Pratiques avancées en cardiologie**

Le Syndicat national des cardiologues (SNC) promeut la coopération IPA-cardiologues, notamment dans le cadre de l'éducation thérapeutique, l'insuffisance cardiaque, l'hypertension artérielle et le post SCA (syndrome coronarien aigu). Le SNC organise un webinaire pour étendre les expériences des collaborations IPA-cardiologues en cabinet de ville. ([Inscription](#))

---

## **ADDICTION**

### **Zéro alcool pendant la grossesse**

La consommation d'alcool pendant la grossesse comporte des risques pour le développement du fœtus. Par principe de précaution, il est recommandé de ne pas boire d'alcool pendant toute la durée de la grossesse et d'éviter de consommer pendant l'allaitement. Selon les résultats d'une étude menée par Santé publique France, la recommandation du repère « zéro alcool pendant la grossesse » s'est progressivement installée dans les représentations du public : 91% des personnes interrogées la connaissent en 2020 (+10 points entre 2004 et 2020), sans différence selon le sexe. ([BEH 5 septembre 2023](#))

### **Alcool : polémique autour de campagnes de prévention enterrées par le ministère de la Santé**

En prévision de la coupe du monde de rugby, la direction générale de la Santé a demandé à Santé Publique France de mettre au point une campagne de prévention sur le thème "alcool et rugby" qui aurait dû être diffusée en ce début septembre. Selon les informations de la cellule investigation de Radio France, cette campagne a tout simplement été annulée. Une polémique s'est installée, le ministère de la santé se défendant de toute pression du lobby alcoolier après l'annulation, de cette campagne. Il affirme avoir décidé de « prioriser la cible "jeunes" ». ([Radio France](#)) ([le Monde](#))

### **Bonnes pratiques**

Pour accompagner les médecins généralistes dans le repérage et la prise en charge des consommations à risque, le Collège de la Médecine Générale, en collaboration avec la MILDECA, mettent à disposition un "kit addictions" dont l'objectif est de donner des informations et des outils pragmatiques et référencés. ([Collège de médecine générale](#))

## **Cannabis et psychose**

Une équipe de chercheurs lyonnais a mis en évidence le rôle complexe du cannabis dans la psychose. Parmi ces consommateurs de cannabis atteints de psychose, certains symptômes sont exacerbés (hallucinations, délires), tandis que d'autres sont atténués (repli, isolement social), en comparaison avec des non-consommateurs. ([Santementale.fr](http://Santementale.fr)).

---

## **POLITIQUES DE SANTÉ**

### **Conseil national de la refondation (suite et fin ?)**

Le président de la République a réuni le CNR le 7 septembre pour un bilan à un an « afin de tirer le bilan des CNR thématiques et fixer un nouveau cap pour les CNR territoriaux. Plus de 450 réunions se sont tenues et près de 250 projets ont émergé des CNR locaux. En France, on n'a pas de pétrole, mais on a des réunions. C'est le sentiment en tout cas que peuvent inspirer les travaux du Conseil national de refondation, en l'absence de données plus concrètes fournies par le ministère de la santé.

### **Doublement des franchises médicales**

Un doublement de la franchise médicale pour chaque consultation est envisagé pour 2024 (Projet de loi de financement de la sécurité sociale).

### **Services publics en berne**

Santé, éducation, justice... Le collectif "transparent" livre, dans de multiples rapports son diagnostic, auquel ont collaboré plus de 100 experts et agents de terrain ([rapport relatif aux services de santé](#)).

Cet email a été envoyé à {{ contact.EMAIL }}. Vous avez reçu cet email car vous êtes inscrit.e à Santé à voix haute #.

**S'inscrire.**

**Désinscription**



© 2023 La santé à voix haute