

Colloque
Accès aux soins :
quels outils pour
les territoires ?

Mardi 16 octobre 2012

**L'accès géographique,
une affaire de « moyenne » ?**

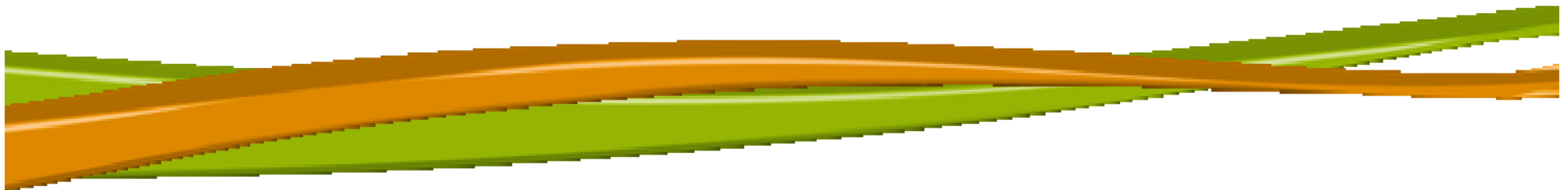
Indicateurs, indications, indicible ...

Christian Saout,
Président du Collectif interassociatif sur la santé.



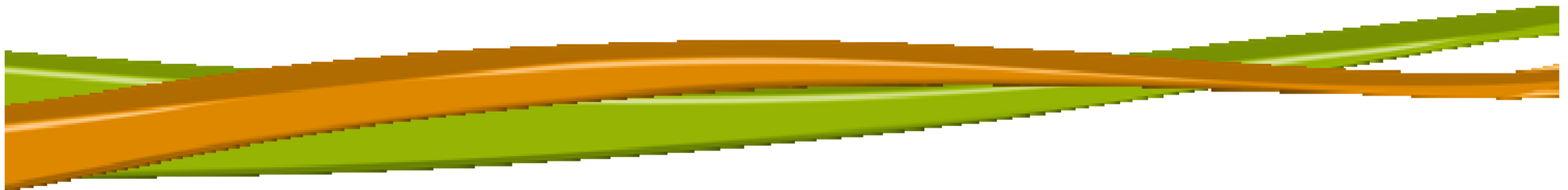
Indicateurs.

- « Dormez tranquille » en moyenne.
- Soins de proximité à 15 mn.
- Soins de spécialité à 20 mn.
- Soins hospitaliers à 45 mn pour 95 % des français, en 25 mn pour 75 % de ces mêmes français.
- Il peut exister un accès au soin garanti à 15 mn mais un temps d'attente très élevé, jusqu'à plusieurs mois pour certaines spécialités.
- Ne fait pas la distinction entre les secteurs I et II, or dans un contexte de contrainte économique et de moindre accès aux complémentaires, c'est essentiel.
- Ne prend pas en compte la variable « reste à charge », notamment liée aux transports.



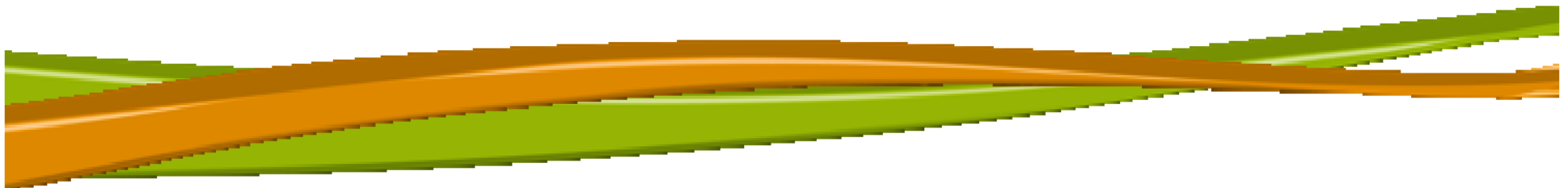
Indications.

- Existence même de territoires.
- Difficulté à trouver un territoire unique.
- Territoire de santé lisible pour le citoyen et l'acteur public.
- Cartographie ET outils d'intervention de l'Etat en cas de renoncement de l'initiative privée.
- La disette médicale à venir.
- Des outils compensatoires en grande difficulté.



Indicibilité.

- Absence de stratégie.
- Renoncement à l'aggiornamiento sur les modes de rémunération qui allouent les ressources humaines.
- Double logique inégalitaire.
- Le système plutôt que les gens.



Pour conclure.

L'aménagement du territoire passe aussi par l'aménagement de la mobilité.

Mobilité des politiques, des structures, des compétences professionnelles, des logiques soignantes, des patients.

