

# Etat des lieux et enjeux du système de santé

Brigitte Rorive Feytmans

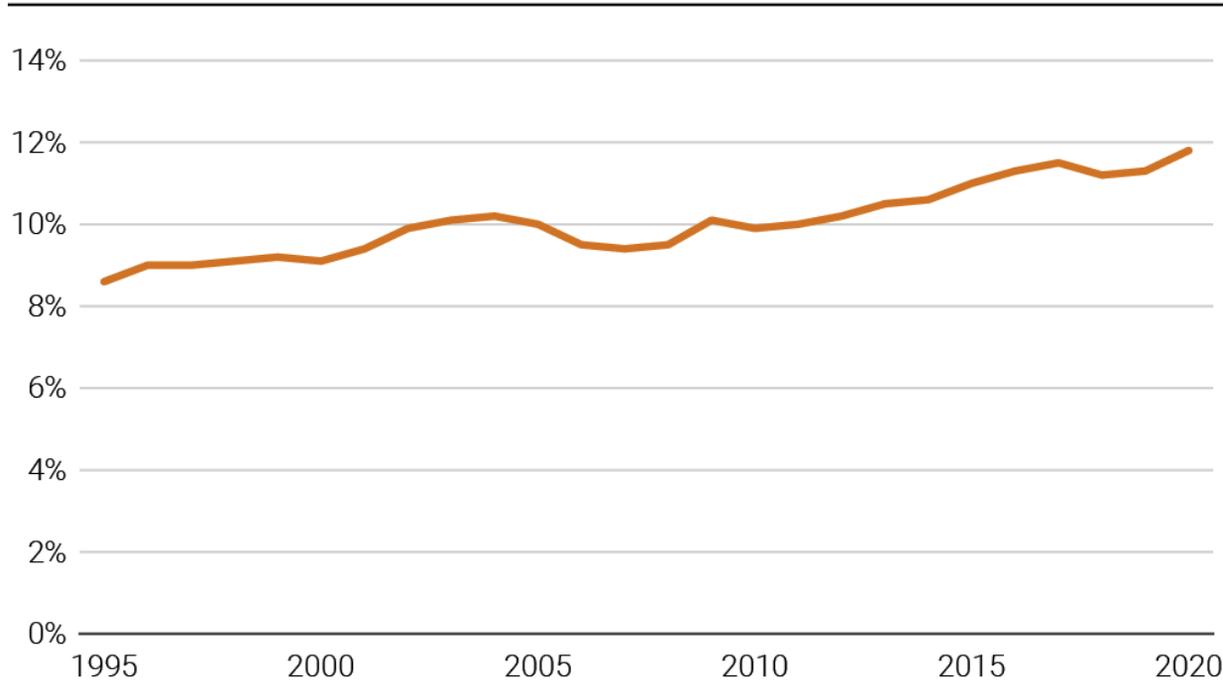
Forum RSRL 16 novembre 2023



# Des coûts qui augmentent... et plus rapidement que le PIB

## Dépenses de santé en rapport au PIB

G37



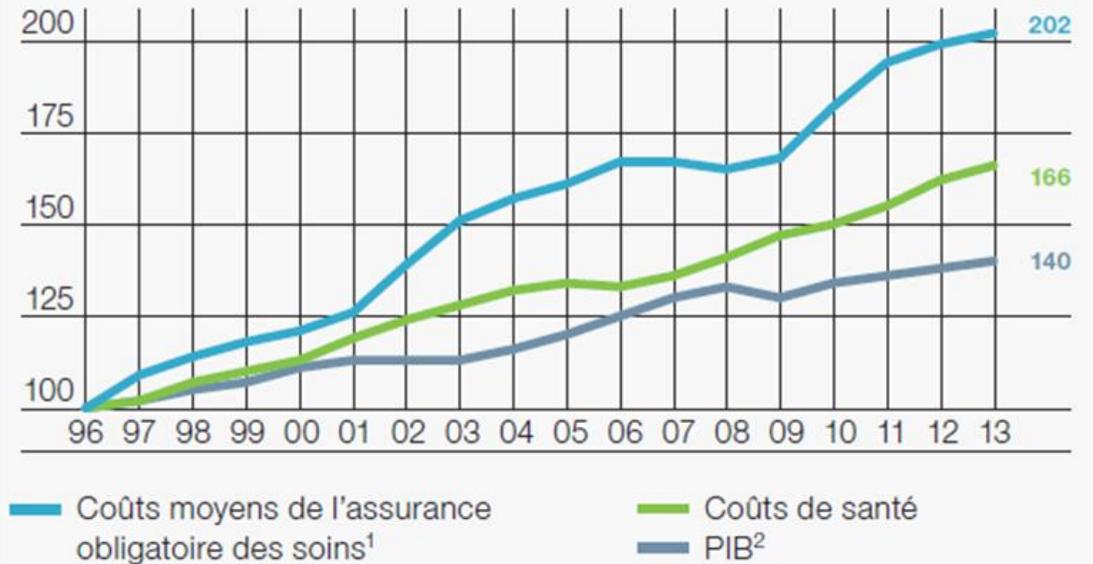
2020: données provisoires

Source: OFS – Statistique du coût et du financement du système de santé (COU)

© OFS 2023

## Evolution des indices du PIB, des coûts de la santé publique et des primes mensuelles moyennes

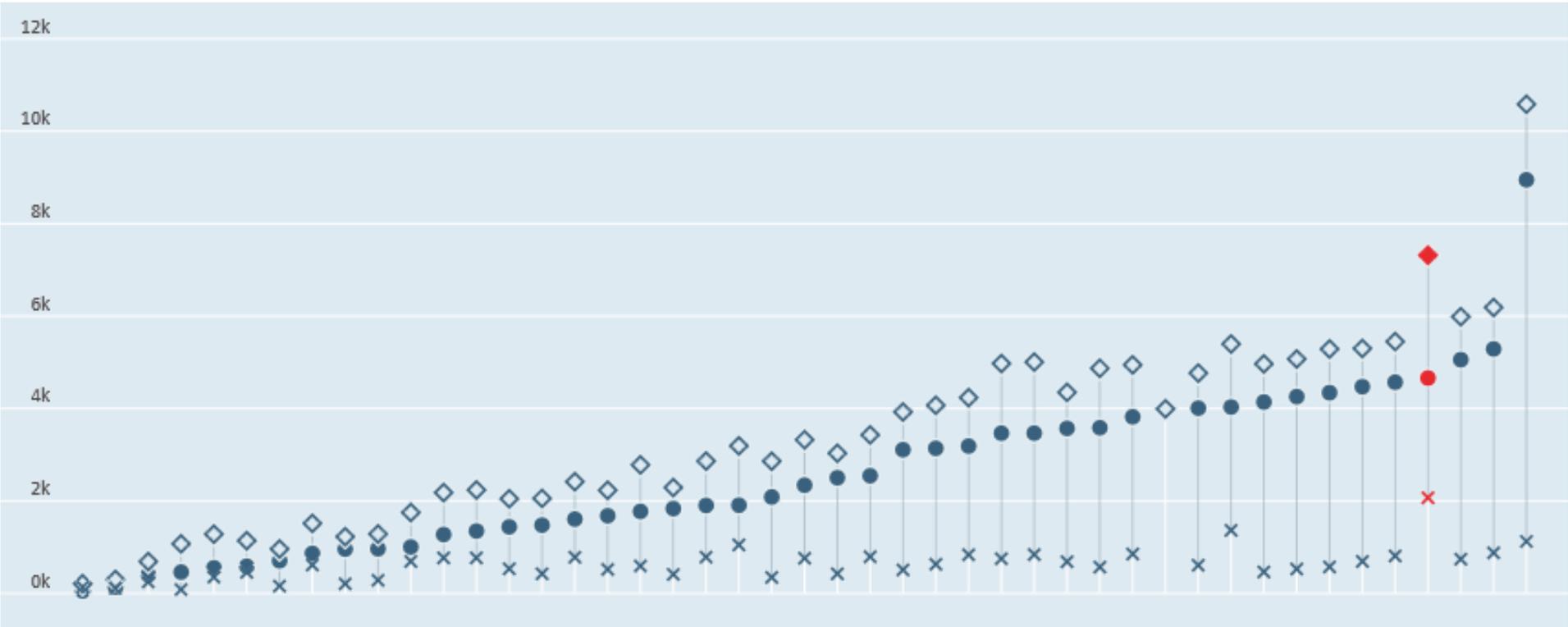
Indice: 1996 = 100, corrigé de l'inflation



Source: Comptes nationaux, Office fédéral de la statistique, 2015; Coût et financement du système de santé, Office fédéral de la statistique, 2015; Statistique de l'assurance-maladie obligatoire 2013, Office fédéral de la santé publique, 2015; correction de l'inflation par Interpharma.

<sup>1</sup> Prime moyenne de l'assurance-maladie obligatoire estimée par l'Office fédéral de la santé publique (pour la franchise ordinaire y compris couverture accidents) pour les adultes à partir de 26 ans; sans les modèles avec franchise à option, bonus ou choix limité des prestataires.

<sup>2</sup> Chiffres provisoires pour 2013.



● Government/compulsory   
 ◇ Total   
 × Out-of-pocket

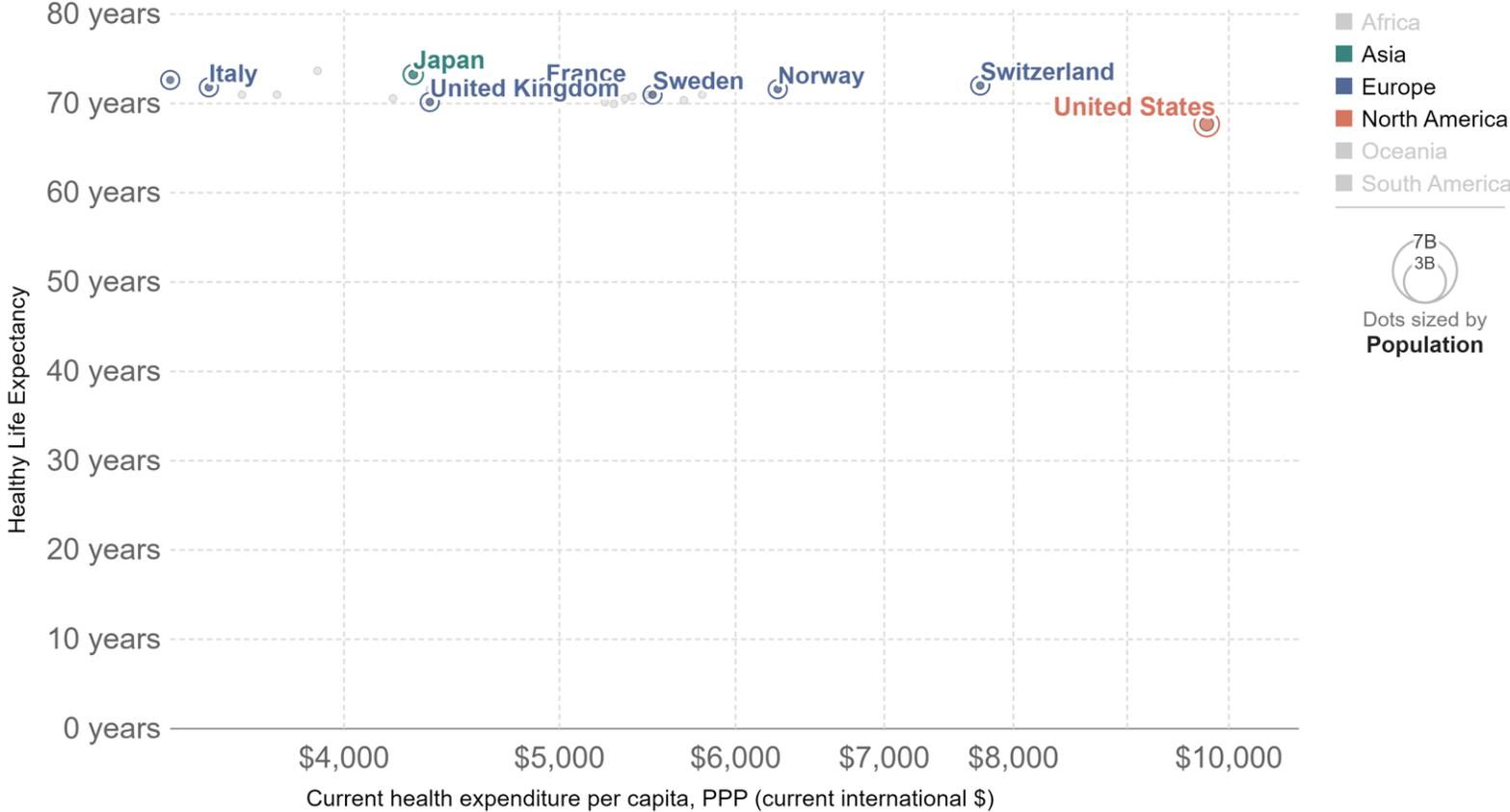
OCDE Data

# Un système coûteux mais pas nécessairement meilleur

## Healthy life expectancy vs. health expenditure per capita, 2016



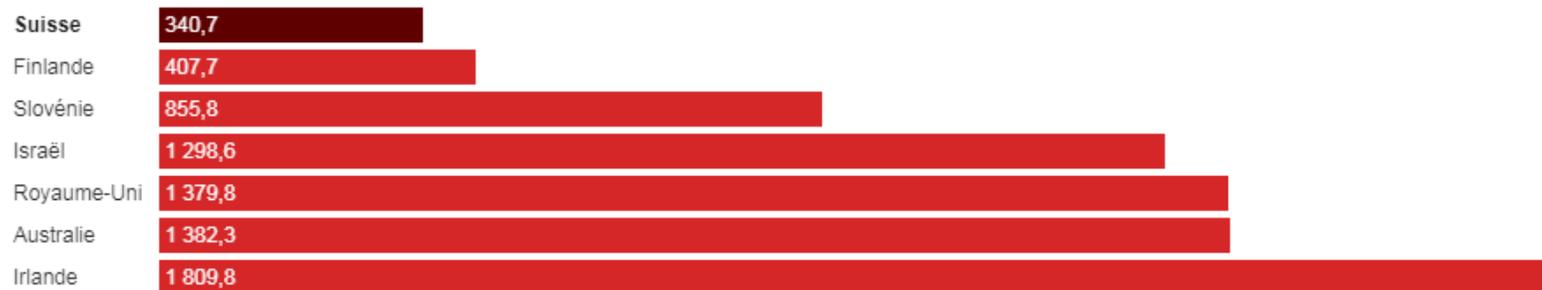
Healthy life expectancy, defined as the average number of years lived free from disability or disease burden, versus average per capita health expenditure measured in current international- $\$$ .



Source: Institute for Health Metrics and Evaluation, World Health Organization (via World Bank)  
OurWorldInData.org/life-expectancy • CC BY

## Septicémie postopératoire

Taux brut pour 100 000 sorties d'hôpital

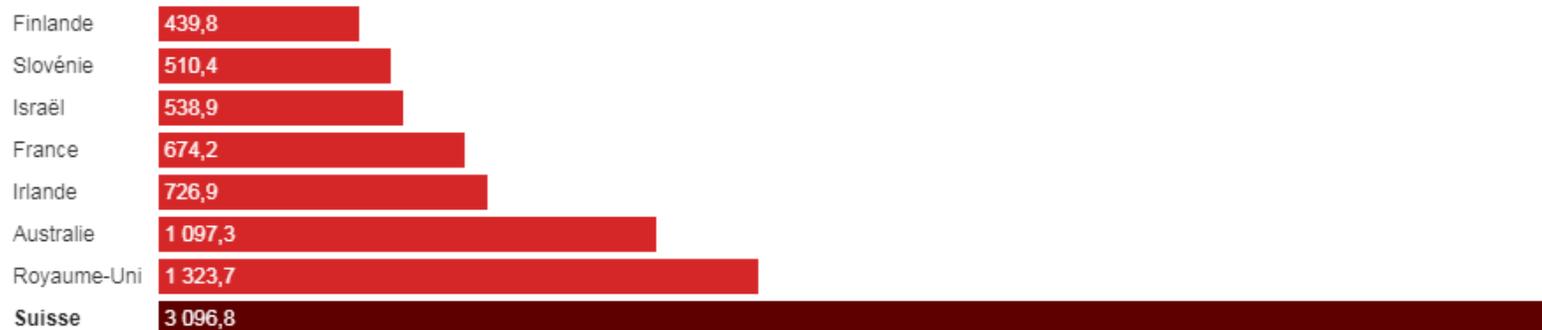


*Patients de 15 ans et plus, année 2012*

Source: OCDE • [Created with Datawrapper](#)

## Embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde postopératoire

Taux brut pour 100 000 sorties d'hôpital



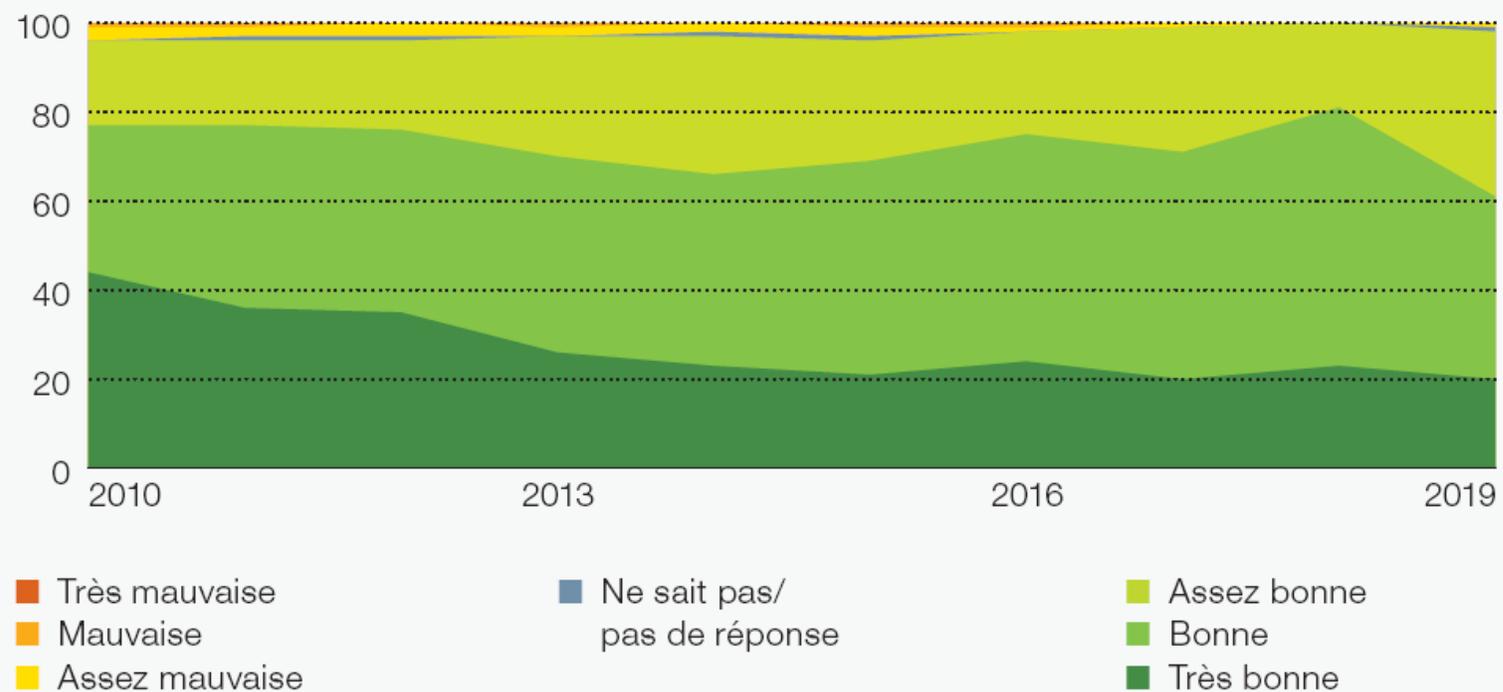
*Année 2012*

Source: OCDE • [Created with Datawrapper](#)

## 2 | Qualité du système de santé

«Comment estimez-vous, en général, la qualité du domaine de la santé suisse? Croyez-vous qu'elle est très bonne, bonne, assez bonne, assez mauvaise, mauvaise ou très mauvaise ?»

Pourcentage de votants

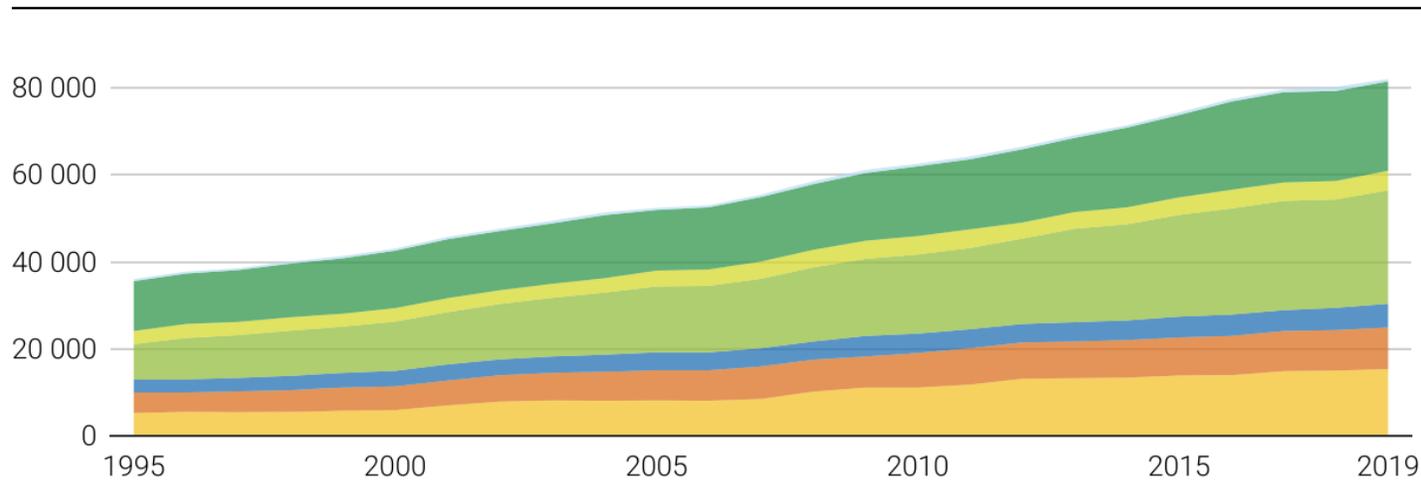


Source: afs.bern. Moniteur de la santé 2019 (N = environ 1 200 par sondage)

# Un système de moins en moins accessible et qui pèse sur les ménages

## Financement des dépenses de santé selon la source

Millions de francs



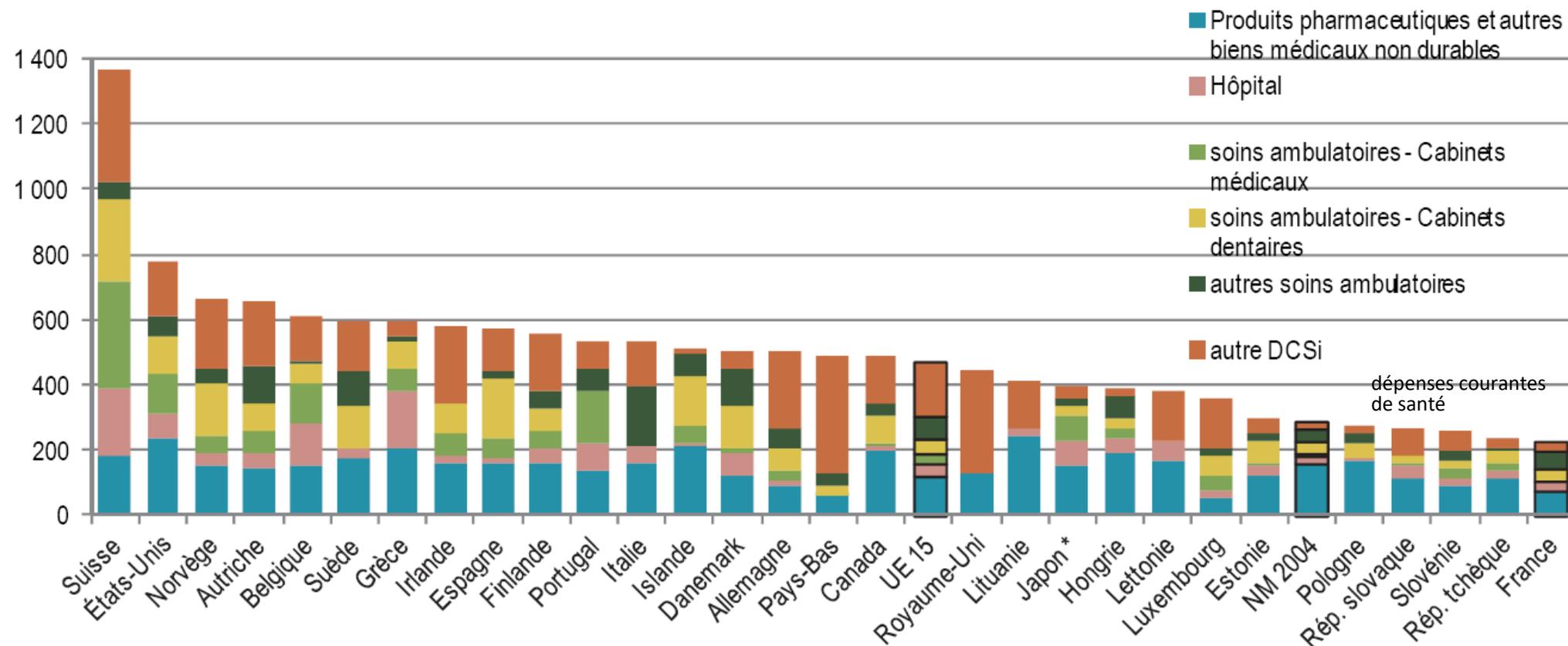
- État: paiements pour des prestations
- État: subventions aux assurances sociales et prestations sociales (y c. réduction primes LAMal et, dès 2008, prest. sociales sous condition de ressources)
- Entreprises: cotisations aux assurances sociales
- Ménages privés: primes de l'assurance maladie de base (LAMal)
- Ménages privés: primes des assurances complémentaires
- Ménages privés: participation aux frais (LAMal et assurances privées) et paiements
- Ménages privés: autres financements

2019: données provisoires

1995–2007: rétropolation

## Graphique 2 Reste à charge des ménages par catégorie de dépenses en 2014

En parité de pouvoir d'achat (en euros) par habitant

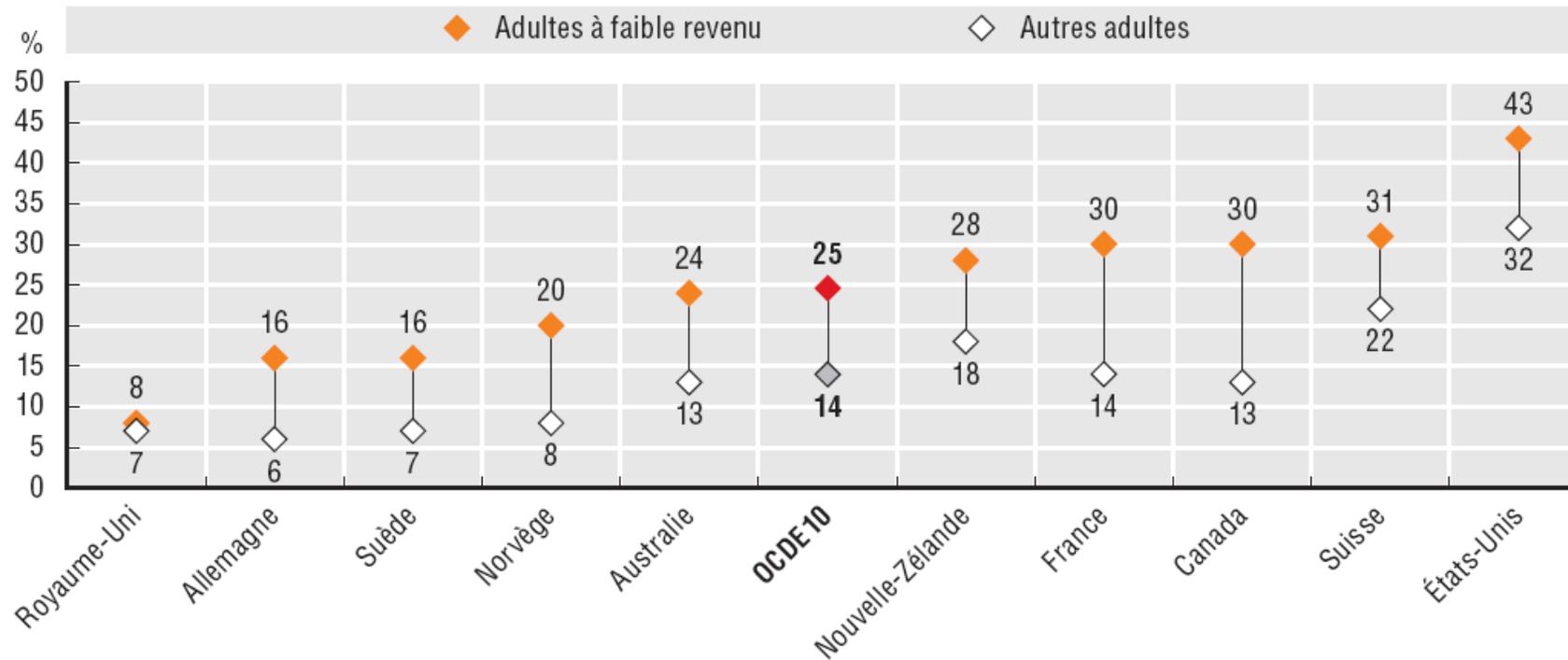


\* Données 2013 pour la répartition des dépenses privées au Japon.

**Champ** > Les pays européens disponibles dont ceux de l'UE 15 et des NM 2004 (cf. glossaire), le Japon, les États-Unis et le Canada.

**Sources** > DREES, Comptes de la santé pour la ventilation des soins ambulatoires pour la France, OCDE, Système international des comptes de la santé (SHA).

Graphique 5.6. **Besoins en soins non satisfaits en raison du coût, par niveau de revenu, 2016**



Note : N'a pas consulté de médecin lors d'un problème médical, n'a pas reçu les soins recommandés ou n'a pas suivi une prescription. Les ménages sont considérés à "faible revenu" lorsque leur revenu est inférieur à 50% du revenu médian national. La taille des échantillons est faible ( $n < 100$ ) aux Pays-Bas et au Royaume-Uni.

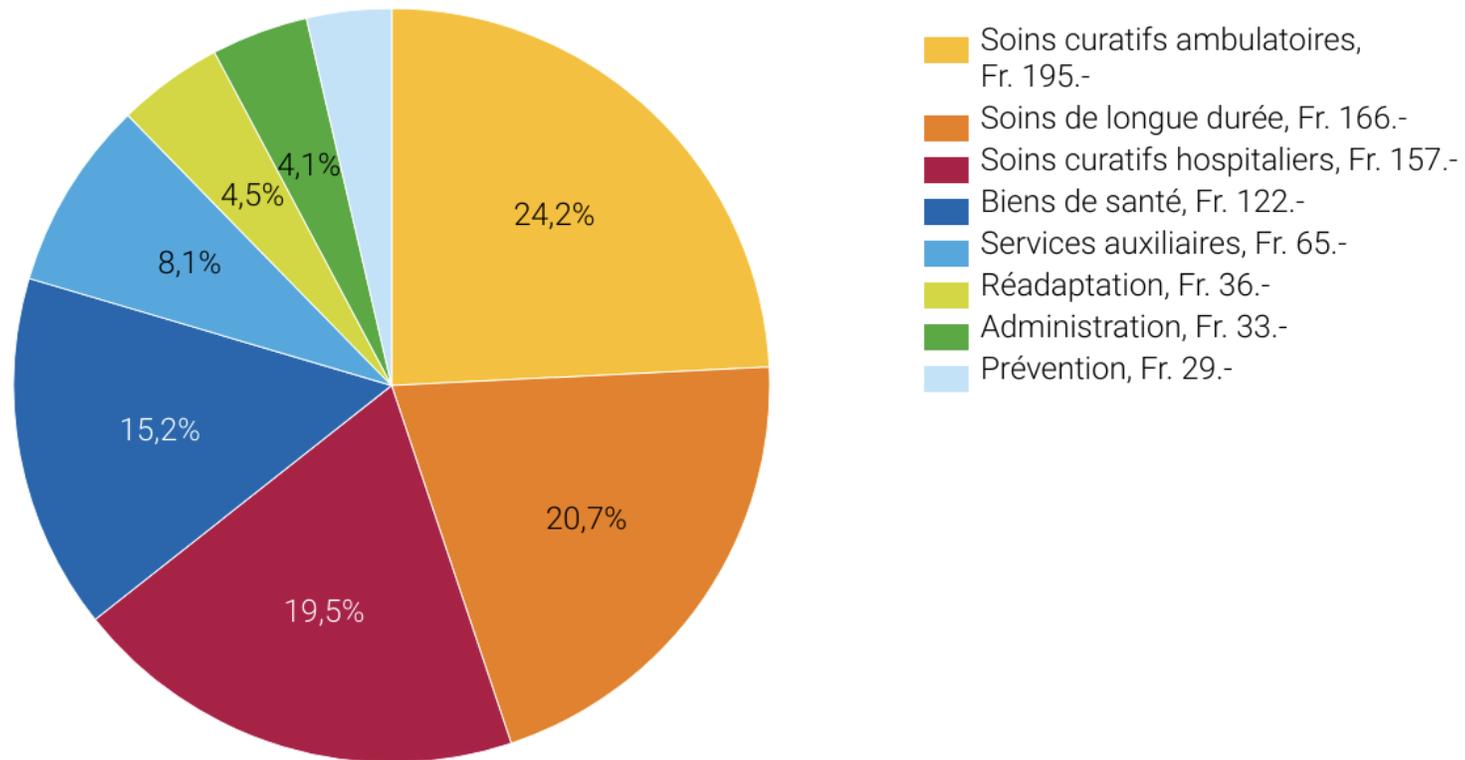
Source : Commonwealth Fund, Enquête internationale sur les politiques de santé 2016.

# Un système qui met l'essentiel des ressources sur les soins et non sur la santé

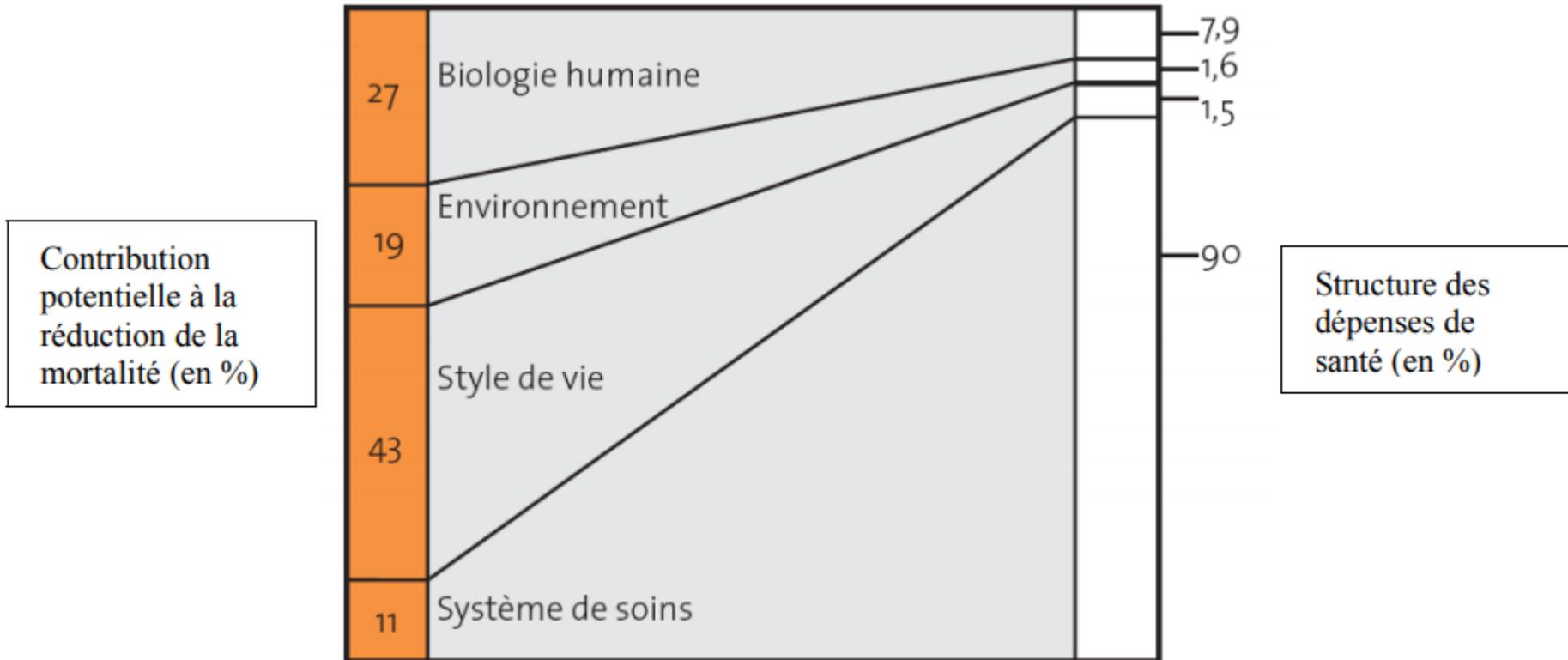
## Dépenses de santé par habitant, en 2020

Francs par mois

Total: Fr. 804.-



# « Healthcare is more than care » G.E. Dever, 1976



# Un système qui a déséchanté le soin et dévalorisé la relation thérapeutique

Pas de financement de la chaîne de soins

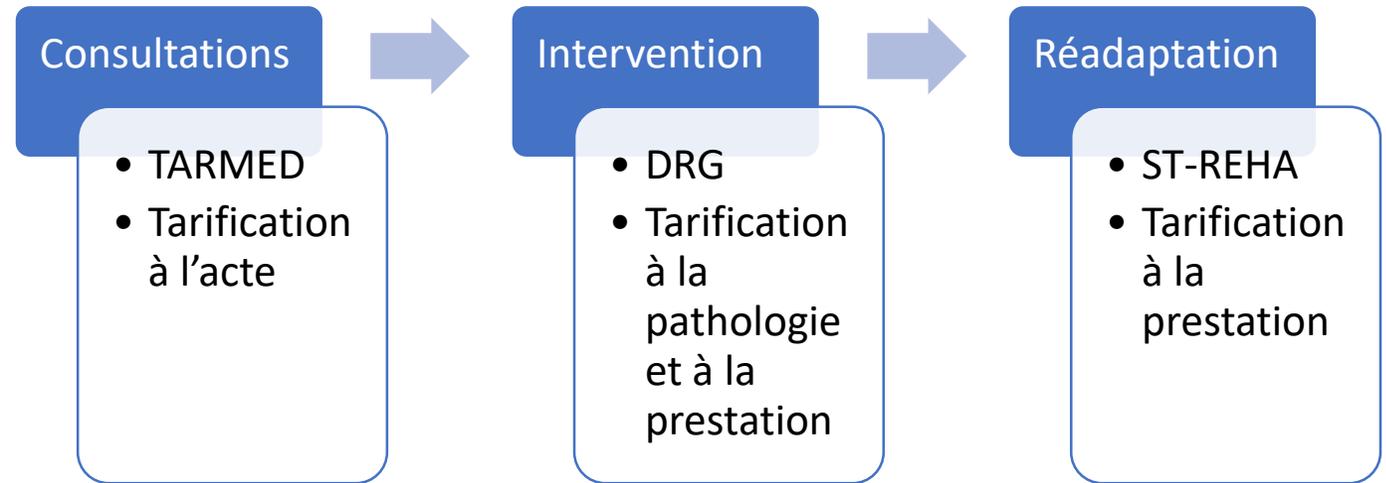
Aucun incitant à la coordination et à la continuité des soins

Sur-valorisation des prestations techniques

Sous-valorisation des prestations humaines

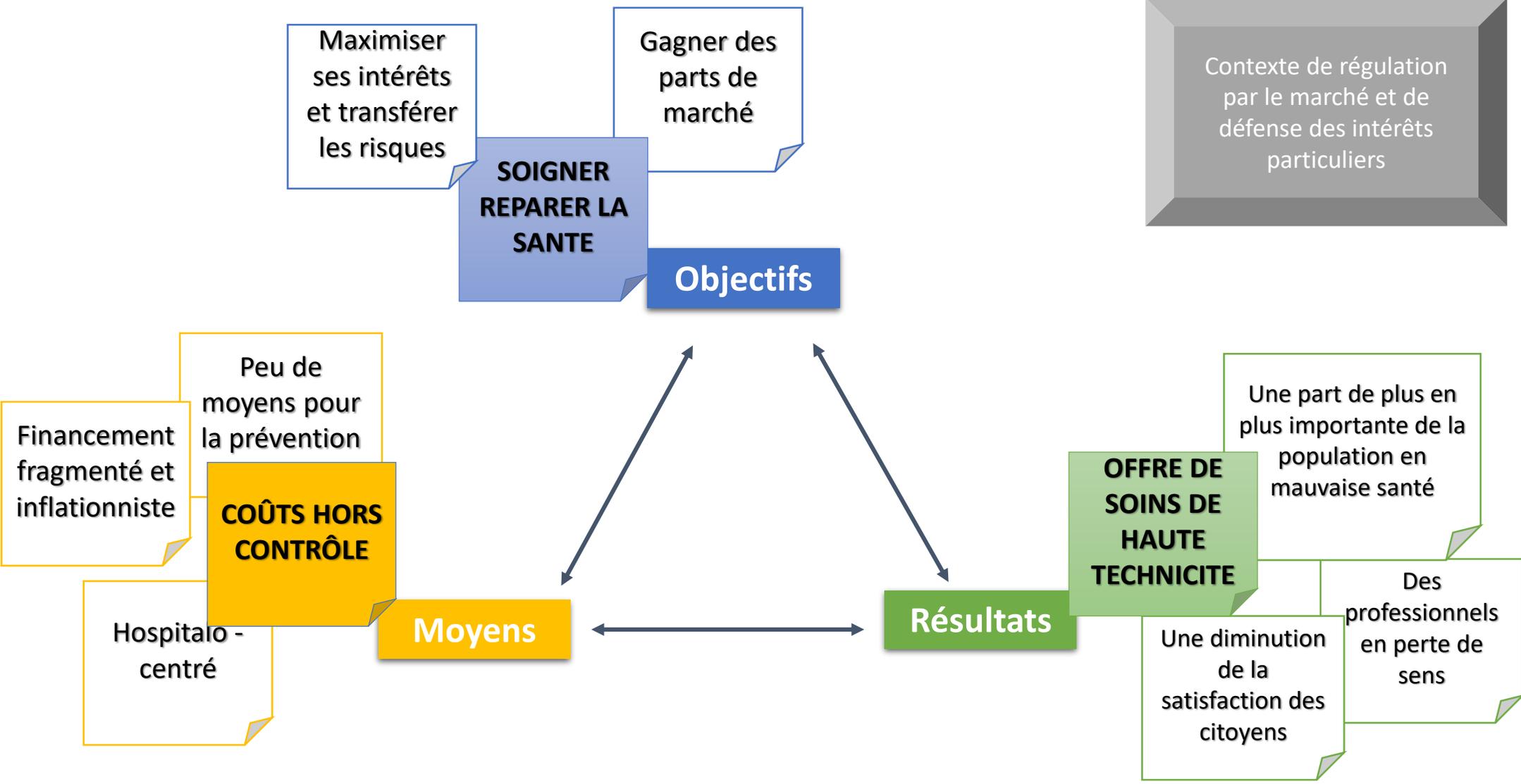
Aucun contrôle de la pertinence des actes prestés

## Parcours de soins PTH



Chaque prestataire cherche à optimiser ses intérêts

# Un système de soins et non un système de santé, largement régulé par le marché



# Vers un système de santé

