

400 projets de CPTS recensés dans les territoires en 2019 (Couverture territoriale estimée à environ 16 millions d'habitants)

LE TEMPS DU DÉPLOIEMENT TERRITORIAL

La **première année de mise en œuvre** a été consacrée, sur de nombreux chantiers, à **des temps de concertation et de conception nationaux** (élaboration et adoption du projet de loi, négociations conventionnelles, premiers textes réglementaires, par exemple sur les études en santé). **Ce travail se poursuivra en 2020** sur les ordonnances ou sur les textes d'application de la loi, **notamment sur le sujet des GHT et de leur gouvernance, sur l'hôpital de proximité et sur l'emploi médical hospitalier.**

En parallèle, les nombreux projets pour lesquels le cadre national a été défini se déploieront progressivement sur le terrain. **La création de CPTS**, leur accès rapide aux financements conventionnels, la mise en œuvre effective de leurs missions, devront être accompagnés.

Les hôpitaux de proximité seront identifiés et labellisés progressivement à partir du second semestre. Ce travail de concrétisation mobilisera sur chaque territoire, l'ensemble des acteurs de la santé : les professionnels de santé et leurs organisations professionnelles, les élus locaux, les établissements de santé...

LES GRANDS RENDEZ-VOUS 2020

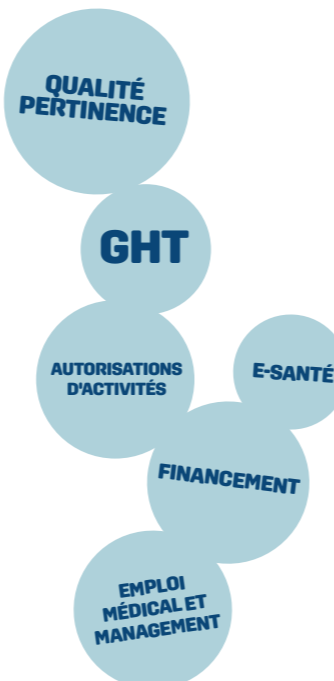
L'année 2020 doit voir se concrétiser le travail important de **réforme de la gouvernance des GHT avec la mise en œuvre des commissions médicales de groupement et le renforcement du rôle des représentants de la communauté médicale.** Elle doit aussi voir aboutir la **réforme de l'emploi médical hospitalier ainsi que du management à l'hôpital**, dont les discussions reprendront à l'automne 2019.

La **réforme des autorisations** déploiera, à partir de fin 2019, ses premiers résultats en vue d'une révision des projets régionaux de santé 2020.

Les travaux en termes de **qualité et de pertinence** sur les parcours cancer du sein et bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) seront finalisés et mis en œuvre. D'autres parcours poursuivront leur définition.

La **réforme du financement connaîtra une nouvelle étape** de son rééquilibrage vers un financement fondé sur la qualité et l'activité à parts égales, avec **une tranche supplémentaire d'Incitation Financière pour l'Amélioration de la Qualité (IFAQ) et le lancement des travaux sur la psychiatrie et les urgences.**

Le **numérique** déploiera sa feuille de route avec, toute l'année 2020, un **Tour de France de la e-santé.**



LE PACTE DE REFONDATION DES URGENCES

Le pacte de refondation des urgences, présenté par la **Ministre des Solidarités et de la Santé** le 9 septembre, vient accélérer la mise en œuvre de **Ma Santé 2022.**

Ce pacte vise à la fois à améliorer l'orientation et la prise en charge des patients en ville pour limiter le recours aux urgences, à soutenir le fonctionnement quotidien de ces services, et à fluidifier l'orientation des patients vers les services d'hospitalisation.

La mise en œuvre de ces mesures s'engage dès à présent.



Il y a un an, le Président de la République formulait un constat partagé par tous : notre système de santé est à bout de souffle, et doit être profondément transformé pour s'adapter à l'évolution des attentes et des besoins de santé des professionnels et des patients.

La **stratégie Ma Santé 2022 apporte pour la première fois à ce défi une réponse d'ensemble**, en proposant de transformer les organisations pour décloisonner les soins, de déployer des outils numériques performants au service des patients,

de rénover profondément le modèle de financement des soins, de refondre la formation initiale des professionnels de santé pour mieux prendre en compte les impératifs de coopération entre métiers et de qualité des soins.

Au cours de cette première année de réformes, cette transformation s'est engagée de manière très concrète. **Le numerus clausus** et les épreuves classantes nationales ont été supprimés : dès 2020, les étudiants en santé pourront bénéficier d'un premier cycle profondément modernisé.

Les recrutements d'**assistants médicaux** sont en cours, ainsi que le déploiement des **400 médecins généralistes** dans les territoires prioritaires, ce qui permettra d'apporter rapidement de premières réponses à ceux de nos concitoyens qui peinent à accéder à un médecin.

Enfin, les soins de proximité se structurent progressivement dans les territoires grâce aux nouveaux outils proposés par la stratégie : **les communautés professionnelles territoriales de santé**, désormais dotées d'un modèle économique pérenne, et les hôpitaux

de proximité, qui disposent désormais d'une définition claire et partagée, fixée dans la loi Santé de juillet 2019.

La deuxième année de mise en œuvre devra permettre de concrétiser ces transformations territoire par territoire, au bénéfice des patients.

Elle sera également l'occasion de grands rendez-vous nationaux autour, notamment, du management et des conditions de travail à l'hôpital.

Enfin, elle verra **Ma Santé 2022** s'enrichir de nouveaux outils, annoncés à l'occasion du Pacte de refondation des urgences, pour accélérer le décloisonnement entre secteur hospitalier et médecine de ville, et créer des alternatives solides et attractives au recours aux services d'urgences.

Les défis restent immenses, mais je sais compter sur l'engagement et la mobilisation de tous – élus, professionnels de santé, communautés hospitalières et médico-sociales, usagers du système de santé – pour être à la hauteur des attentes de nos concitoyens.

UN AN APRÈS, LES PRINCIPALES CONCRÉTISATIONS

1. POUR PRÉPARER LES FUTURS SOIGNANTS AUX BESOINS DU SYSTÈME DE SANTÉ DE DEMAIN

Dès la rentrée 2020, le **numerus clausus sera supprimé.** Les étudiants en médecine, pharmacie, odontologie et maïeutique seront orientés plus progressivement. De nouvelles passerelles seront créées vers les 2^e et 3^e années pour diversifier les profils des étudiants.

À partir de 2021, les épreuves classantes nationales seront remplacées par une **nouvelle procédure d'affectation**, qui prendra mieux en compte les compétences médicales, mais aussi relationnelles, et le projet professionnel des étudiants pour le choix de la spécialité.

2. POUR CRÉER DANS LES TERRITOIRES UN COLLECTIF DE SOINS AU SERVICE DES PATIENTS

Plus de **400 projets de CPTS identifiés sur les territoires.** Celles-ci sont éligibles depuis quelques semaines à des financements pérennes de l'Assurance maladie. Ces financements leur permettront d'**organiser sur leur territoire l'accès à un médecin traitant** et à des soins non programmés, d'améliorer les parcours des patients, de développer les actions de prévention.

La **création des hôpitaux de proximité** par la loi du 24 juin 2019. Les fonctions et les activités des hôpitaux de proximité sont désormais définies dans la loi. Ce cadre juridique renouvelé permettra de **premières labellisations d'établissements dès 2020.**

3. POUR RENFORCER L'ACCÈS AUX SOINS DANS LES TERRITOIRES

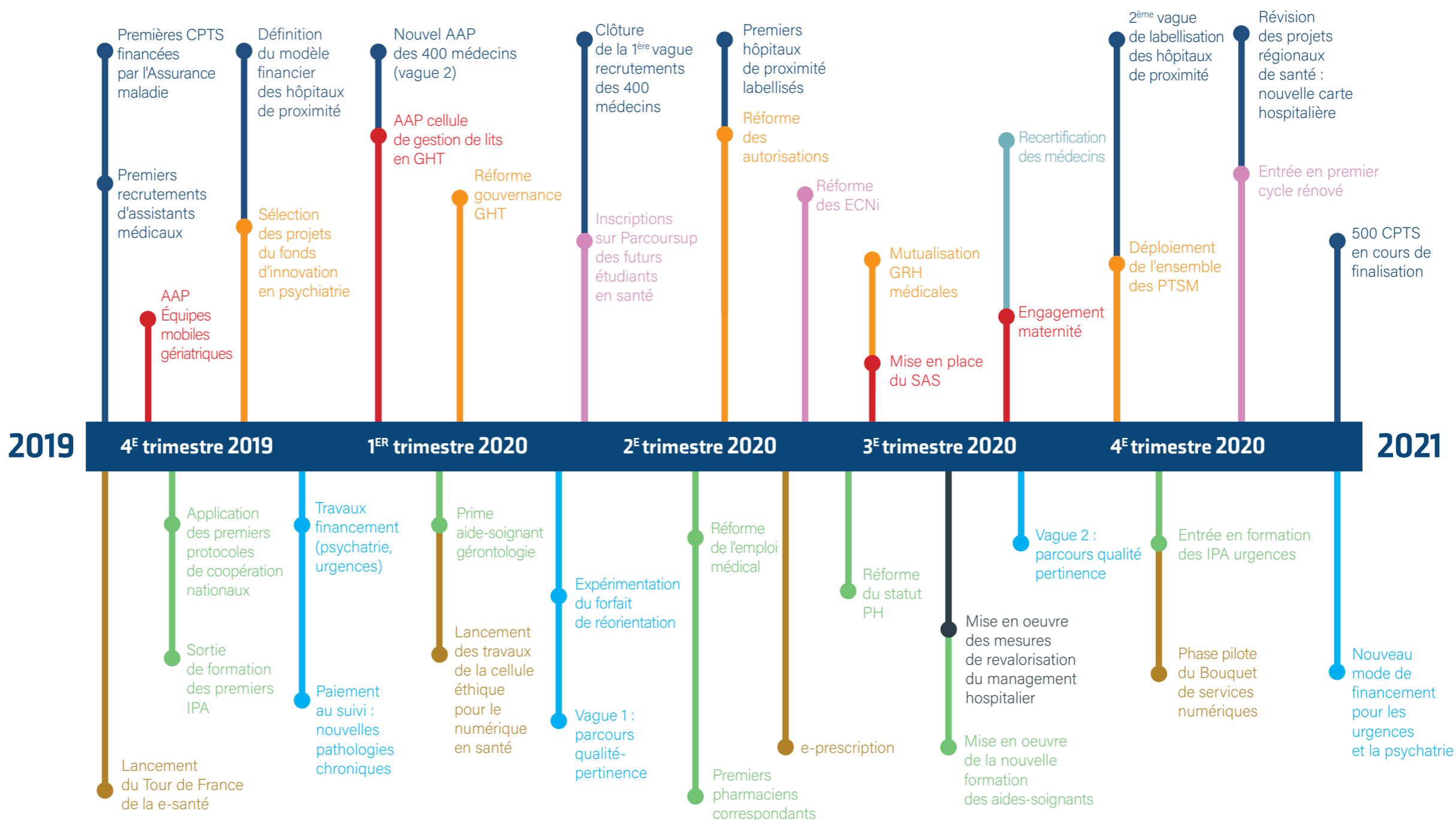
Le **recrutement de 400 médecins généralistes**, salariés ou en exercice mixte, dans les territoires les plus fragiles, est en cours. La quasi-totalité des postes sont identifiés et une soixantaine a déjà trouvé preneur.

Ce dispositif diversifie les perspectives professionnelles des jeunes médecins et contribue au **renforcement du lien médecine libérale / hôpital** autant qu'à l'amélioration de l'accès aux soins.

Le **financement par l'Assurance maladie dès la rentrée 2019 de postes d'assistants médicaux**, placés auprès des médecins pour les assister dans leurs tâches quotidiennes (accueil du patient, gestion de son dossier, prise de constantes, etc.).

Ce nouveau métier permettra de redonner aux médecins du temps pour accueillir plus de patients.

LES RENDEZ-VOUS À VENIR SUR LES CHANTIERS EMBLÉMATIQUES DE MA SANTÉ 2022



Structuration territoriale de l'offre de proximité

Gradation et GHT

Régularisation et soins sans rendez-vous

Promotion de la qualité et de la pertinence

Transformation du financement et de la tarification

Adaptation des formations

Valorisation du management hospitalier

Évolution des conditions d'exercice

Accélération du numérique en santé