

DOSSIER DE PRESSE

Conférence de presse Présentation des résultats du baromètre « Les Français et l'hôpital » Mardi 21 mai 2013

Les SALONS de la SANTÉ et de l'AUTONOMIE 28-30 mai 2013

Retrouvez le programme et les chiffres clés sur :
www.salons-sante-autonomie.com



Suivez-nous sur twitter
[@SanteAutonomie](https://twitter.com/SanteAutonomie)

Fédération hospitalière de France

Annabelle Boyer
Chargée de Communication

Tél : 01 44 06 84 33

Fax : 01 44 06 84 45

a.boyer@fhf.fr

www.fhf.fr

Service de presse

Capital Image
Stéphanie Chevrel

45, rue de Courcelles - 75008 Paris

Tél. : 01 45 63 19 00

Fax : 01 45 63 19 20

info@capitalimage.net

www.capitalimage.net

PG Promotion – UBM

Elisabeth Lacoste-Mbaye
Directrice Marketing & Communication

21, rue Camille Desmoulins

92789 Issy les Moulineaux Cedex

Tél. : 01 73 28 72 13

Fax : 01 73 28 72 30

elisabeth.lacoste@ubm.com

Dossier de presse

Les SALONS de la SANTÉ et de l'AUTONOMIE

28-30 mai 2013

SOMMAIRE

COMMUNIQUE DE PRESSE : Résultats du 10ème Baromètre FHF/TNS Sofres « Les Français et l'hôpital ».....	3
I. INTRODUCTION.....	5
- Les Salons de la Santé de l'Autonomie.....	5
- Chiffres clés hôpital.....	6
II. PREMIERE EDITION DES SALONS DE LA SANTE ET DE L'AUTONOMIE.....	7
III. 10 ^{EME} BAROMETRE FHF/TNS SOFRES « LES FRANÇAIS ET L'HOPITAL ».....	12
- Synthèse.....	12
- Des initiatives innovantes.....	15
- Slides « les Français et l'hospital » : Hôpital, Urgences, E santé.....	16
ANNEXES.....	30
- Les organisateurs.....	31

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Paris, le 21 mai 2013

Résultats du 10ème Baromètre FHF/TNS Sofres « Les Français et l'hôpital » Plus de 8 Français sur 10 sont très attachés au principe d'accessibilité à l'hôpital¹

A l'occasion des Salons de la Santé et de l'Autonomie qui regroupent les trois événements leaders dans ces domaines, HopitalExpo, GerontExpo – HandicapExpo et HitParis, La Fédération hospitalière de France (FHF) divulgue les résultats de son 10^{ème} baromètre « L'hôpital et les Français ».

→ 81% de la population française interrogée ont une bonne opinion de l'hôpital public et ils réaffirment leur attachement au principe de l'accessibilité à l'hôpital public tant sur le plan géographique que financier¹.

→ 35% des Français se sont rendus aux urgences cette année. Les principales raisons énoncées sont la garantie d'être hospitalisés en cas de besoin¹ et la réalisation en un même lieu des différents examens.

→ 59% des personnes sondées affirment être déjà prêtes à la télésurveillance médicale pour la transmission de données médicales interprétées par un professionnel de santé à distance¹.

Ces enjeux de santé publique seront abordés au cours des différentes conférences et animations des Salons de la Santé et de l'Autonomie du 28 au 30 mai au Parc des Expositions de la Porte de Versailles, à Paris.

Le principe d'accessibilité à l'offre de soins : une valeur structurante de l'hôpital public

Les résultats du baromètre réalisé en 2013 confirment l'attachement des Français à l'accessibilité géographique et financière de l'hôpital public :

→ 47% des personnes interrogées estiment que l'accès à l'hôpital public, quel que soit son revenu, est l'élément le plus important¹.

→ 29% de la population française souhaite qu'il y ait toujours un hôpital à proximité, quel que soit son lieu d'habitation¹. Cet item est en progression de 10% par rapport à 2012 et est largement exprimé par les habitants d'agglomérations de moins de 2 000 habitants (43%)¹.

« Cette augmentation du besoin d'avoir un hôpital à proximité de son lieu de vie marque une préoccupation majeure des Français face à la problématique croissante des déserts sanitaires et de la raréfaction des professionnels de santé de ville dans les territoires fragilisés. Les hôpitaux peuvent contribuer à aider à l'émergence de maisons de santé associant les professionnels libéraux pour lutter contre les déserts sanitaires » explique Frédéric Valletoux, président de la FHF.

Les urgences, une prise en charge garantie pour les Français

Depuis de nombreuses années, les urgences doivent faire face à un engorgement suscitant un débat sur les réponses à apporter à cette situation. La FHF a interrogé les Français pour connaître les raisons qui les poussent à venir aux urgences. Elles sont multiples :

→ La garantie d'être pris en urgence si nécessaire est la première raison invoquée par 73% des Français¹

→ 59% des personnes interrogées viennent aux urgences car les examens complémentaires tels que les radiographies, les analyses au laboratoire sont réalisés immédiatement¹

→ Près d'1 Français sur 2 (43%) ne trouve pas de médecin de garde en ville la nuit et/ou en week-end¹

→ L'absence d'avancement de frais aux urgences est également un des motifs motivant la venue de 24% des Français aux urgences¹, surtout chez les personnes ayant des revenus compris entre 1 500 € et 2 300 € (37%)¹.

¹ Etude FHF/TNS Sofres réalisée auprès de 1 011 personnes âgées de 18 ans et plus par interview en face à face à domicile – du 27 mars au 30 mars 2013.

«Contrairement à certaines idées reçues, l'augmentation du nombre de passages aux urgences est bien la conséquence d'un choix positif des Français, qu'aggrave la désorganisation croissante de la permanence des soins en ville. Le seul levier d'action immédiat pourrait être la généralisation du tiers payant en médecine de ville, qui éviterait certains recours inappropriés » développe Frédéric Valletoux.

Des solutions pour agir en amont de l'hôpital

- Plus de 8 Français sur 10 seraient prêts à se rendre dans une maison de médecine de garde (MMG) pour les cas les plus légers¹. Les personnes les plus aisées sont pour ce recours à 91%¹ ce qui n'est pas le cas des 19-24 ans (24%)¹, ni des personnes les plus pauvres (24%)¹.
- Contacter systématiquement le SAMU pour une régulation téléphonique préalable permettant de prévenir sa venue et d'être orienté est une option envisagée par 63% des personnes interrogées¹, dont principalement les cadres (74%)¹ et les gens aisés (71%)¹.

Un intérêt croissant pour la télémédecine¹

Les résultats du 10^{ème} baromètre FHF/TNS Sofres soulignent l'intérêt des Français pour les nouvelles technologies afin de traiter et diagnostiquer à distance.

- 59% des personnes interrogées¹ sont prêtes à avoir recours aux nouvelles technologies pour la transmission de leurs analyses de laboratoire, prises de sang, imagerie interprétées par un professionnel de santé à distance. Si les 25-34 ans, très à l'aise avec les nouvelles technologies, se montrent prêts à avoir recours à la télésurveillance médicale (70%)¹, plus d'une personne sur 2¹ âgée de 65 ans et plus se montre réticente.
- 53% des Français¹ sont également enclins à prendre un avis complémentaire auprès d'un professionnel de santé ou de faire préciser des informations données par leur médecin traitant par téléphone, visioconférence ou messagerie. Les personnes âgées (45%)¹ et les retraités et inactifs (50%)¹ sont plus réticents à utiliser ce procédé.
- Pour obtenir un diagnostic médical à distance, les Français se montrent moins ouverts. 37% se disent pour¹. Les jeunes de 18-24 ans sont majoritairement contre (74%)¹, comme les habitants des zones rurales touchées par la désertification médicale (69%)¹.

Pour Frédéric Valletoux, « ces résultats montrent l'importance de la pédagogie à conduire. La télémédecine peut être une réponse adaptée au développement des maladies chroniques, notamment en zone rurale, si elle s'accompagne d'une nouvelle organisation des soins et d'une plus grande coopération entre les différents professionnels de santé ».

Rendez-vous aux Salons de la Santé et de l'Autonomie Du 28 au 30 mai, Parc des Expositions, Porte de Versailles, Pavillon 1, Paris

- 38 Conférences articulées autour de trois thématiques d'actualité : les territoires de santé, les inégalités de santé et les enjeux de l'autonomie
Accessibles sur inscription payante : www.salons-sante-autonomie.com – Rubrique « Conférences »
- Le plateau TV où les experts échangeront sur des sujets d'actualité essentiellement médicaux
- Les Trophées de l'Innovation qui récompensent les sociétés contribuant à la modernisation des organisations et du système de santé
- Les Trophées du Développement Durable seront décernés aux établissements de santé ayant fait preuve d'initiatives dans ce domaine lors des Rencontres du Développement Durable
- De nombreuses animations et agoras en accès libre et gratuit
- 600 exposants et 20 000 visiteurs attendus.

Service de presse

Capital Image/Stéphanie Chevrel
Contact presse : Anne Bellion : a.bellion@capitalimage.net
45, rue de Courcelles 75008 Paris
Tél. : 01 45 63 19 00 - Fax : 01 45 63 19 20

I .INTRODUCTION

Les Salons de la Santé de l'Autonomie

Les Salons de la Santé et de l'Autonomie deviennent désormais le grand rendez-vous annuel de l'ensemble des professionnels de la santé et du médico-social. Ce nouveau format unique en France regroupe pour la première fois les Salons HopitalExpo, GerontExpo/HandicapExpo et Hit Paris tout en gardant une identité propre à chacune de ces manifestations. Cette évolution correspond non seulement à l'aspiration de nombreux acteurs du secteur mais aussi aux ambitions fédératrices affichées dans la plateforme politique de la FHF en faveur d'un nouveau Service Public de Santé.

«La population française va de plus en plus avoir besoin d'accompagnement et de soins. La Fédération hospitalière de France a pour ambition de faire évoluer l'hôpital public qui doit être tourné vers ses partenaires, en particulier la médecine de ville. Nous avons la vision d'un hôpital plus ouvert vers son territoire.» affirme Frédéric Valletoux, Président de la Fédération hospitalière de France.

« La santé est un facteur de croissance considérable pour sa population bien sûr mais aussi pour ses entreprises » déclare Gérard Vincent, délégué général de la Fédération hospitalière de France. *« Ce secteur porte en lui les germes de la compétitivité française de demain. Le pacte de confiance évoqué par la ministre des Affaires sociales et de la Santé, Marisol Touraine, ne concerne pas que les hospitaliers ou les usagers. Il doit également concerner la relation entre les hospitaliers et leurs partenaires industriels. Avec les Salons de la Santé et de l'Autonomie, nous voulons créer un espace d'échanges notamment avec les industriels. Avec eux, la communauté hospitalière doit construire le système de santé de demain ».*

Pendant trois jours, plus de 20 000 visiteurs et 600 exposants vont être réunis pour échanger, débattre et découvrir les nouveautés dans l'univers des services et des technologies de santé. L'édition 2013 accueillera en outre les délégations du Maroc, du Danemark et de la Russie.

« Rassembler ces Salons correspond à une volonté de créer un événement renouvelé, au printemps en France autour de l'hôpital. Ce rendez-vous doit faire date, tous les ans, pour tous les professionnels de la santé qui seront la caisse de résonance des innovations des différents secteurs » précise Stéphane Pic-Paris, directeur général de PG Promotion, organisateur de l'événement.

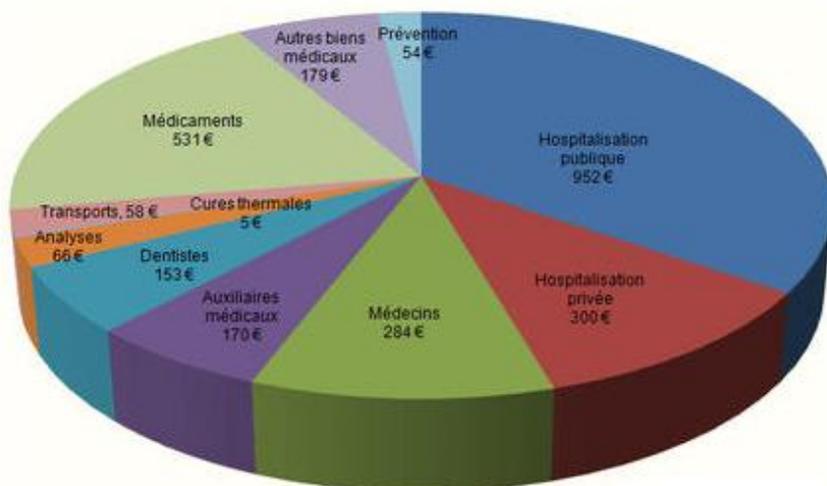
En réunissant les Conférences des Salons, les ateliers de formation pratique et les expositions sur les stands, les Salons de la Santé et de l'Autonomie sont propices aux échanges. La Fédération hospitalière de France est attachée à ces moments de rencontre entre l'ensemble des acteurs engagés dans la modernisation des établissements de santé, dont la coopération étroite est indispensable à la réussite des réformes.

www.salons-sante-autonomie.com

www.fhf.fr

DÉPENSES DE SANTÉ

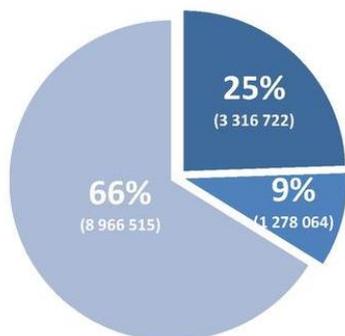
Consommation médicale totale en 2010 par Français, en Euros



Source : EcoSanté, d'après les comptes nationaux ▲ de la santé, Drees

ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE

Nombre d'entrées totales en hospitalisation complète et de semaine



- Etablissements privés à but lucratif
- Etablissements Espic
- Etablissements publics

SAE 2011 ▲

ENDETTEMENT

Endettement des hôpitaux

2007	40%
2008	43%
2009	46%
2010	47,40%

Données Dexia ▲

Il s'agit des ratios correspondant à l'encours de la dette sur les capitaux permanents.

[EN SAVOIR PLUS](#)

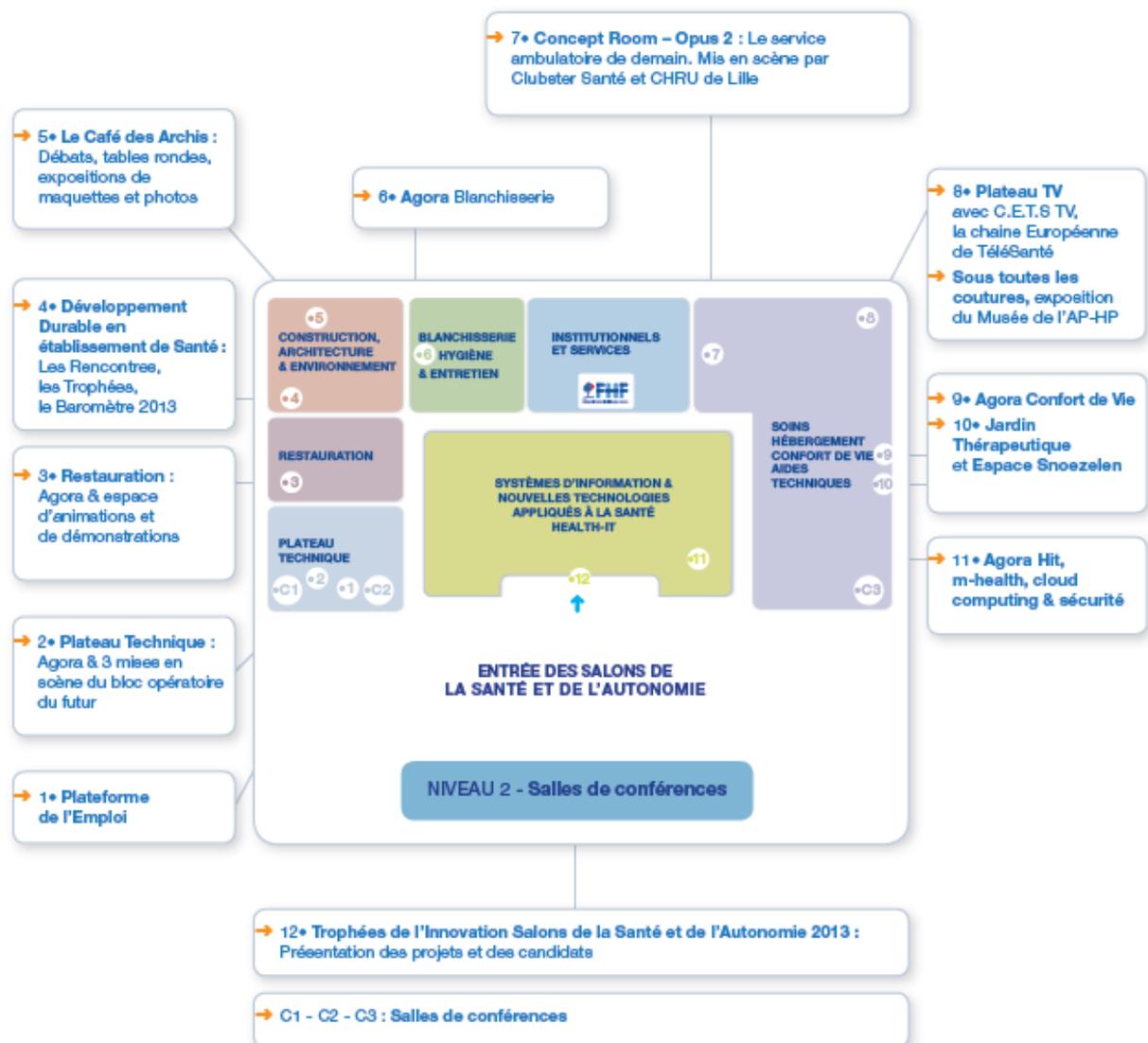
Retrouvez ces informations sur www.fhf.fr/Informations-Hospitalieres/Chiffres-et-debats

II. PREMIERE EDITION DES SALONS DE LA SANTE ET DE L'AUTONOMIE

Les Salons de la Santé et de l'Autonomie regroupent pour la première fois les trois événements leaders dans ces domaines, HopitalExpo, GerontExpo/HandicapExpo et HitParis.

Près de 20 000 visiteurs sont attendus du 28 au 30 mai 2013 au Parc des Expositions de la Porte de Versailles à Paris. Ce rendez-vous renouvelé de la Fédération hospitalière de France (FHF) accueillera professionnels de santé et industriels désireux de se rencontrer et de partager des expériences. Des plateformes d'échanges autour de l'avenir de l'hôpital, de la prise en charge des personnes âgées et en perte d'autonomie et de l'esanté sont réparties sur sept secteurs d'exposition. Près de 600 exposants seront présents.

UN SALON POUR TOUS, UN SECTEUR POUR CHACUN



UN SALON POUR TOUS : UN SECTEUR POUR CHACUN
UN CONTENU POUR CHAQUE SECTEUR, DES ANIMATIONS EN CONTINU SUR LES 3 JOURS

→ **Plateau technique**

Portant sur les thèmes de l'ingénierie clinique et biomédicale, de très nombreuses innovations seront présentées telles que 2 show rooms présentant le **Bloc Opérateur de Demain** ainsi que le prototype du **Concept Room Opus 2** du Clubster Santé-CHRU de Lille.



Des agoras en accès libre sont proposées aux visiteurs parmi lesquelles :

- La gouvernance dans l'hôpital est-elle à un point d'inflexion ?
- Le nouveau plateau technique de l'hôpital de la Timone, AP-HM
- La chirurgie ambulatoire au CHRU de Lille
- Est-ce à l'hôpital de recourir à coordonner les soins dans le territoire ?
- Réaliser et organiser son plateau technique de demain
- Optimisation des plateaux opératoires au CHRU de Tours
- La chaîne du froid des médicaments thermosensibles : des exigences à respecter. L'expérience du CH d'Arras...

→ **Restauration et Nutrition**

La restauration et la nutrition en milieu hospitalier sont des problématiques pour tous les acteurs des établissements de santé. Démonstrations autour du travail du sucre, du chocolat, des cuissons de nuit et de basse température seront proposées en continu sur les 3 jours. De plus, sont organisés par l'ACEFH (Association Culinaire des Etablissements Hospitaliers de France) **les concours du « Plateau du malade »** où les chefs de restauration hospitalière s'affronteront face à un jury de professionnels de la restauration, de cadres de santé, de personnels soignants... Les apprentis de la filière « Cuisine et restauration collective » seront aussi mis en compétition sur le thème de la valorisation des produits à travers les textures modifiées. Sur le Plateau TV, l'UDIHR (Union des Ingénieurs Hospitaliers en Restauration) viendra présenter **la Journée Nationale de l'Alimentation à l'hôpital et en EHPAD**.

Des agoras en accès libre sont proposées parmi lesquelles :

- Adapter l'alimentation à la personne âgée : textures modifiées, régimes enrichis, manger main
- Le portage à domicile
- L'achat : Le programme P.H.A.R.E. : efficacité et identification des opportunités de gains en restauration en alimentation, déchets, nettoyage...
- Approches multidisciplinaires de la nutrition en institution...

→ **Construction, Architecture et Environnement**

Cet espace est dédié aux questions d'architecture, de développement durable et d'énergie dans les hôpitaux et établissements médico-sociaux. Une **exposition de maquettes d'hôpitaux, des photos d'architecture ainsi qu'un espace « Salle d'attente »** reconstitué par Art dans la Cité seront proposées aux visiteurs.

Le café des Archis en accès libre :

- Les urgences et l'architecture
- La psychiatrie : architecture et santé mentale, quelles sont les réponses apportées par l'architecture à la prise en charge psychiatrique ?
- « Architecture et ingénierie : intégrer une blanchisserie dans un projet d'établissement de santé... dès le début de la réflexion »
- Conférence de presse Hôpital Necker, Enfants Malades- AP-HP, Paris
- Pourquoi et comment créer et installer une œuvre d'art dans l'hôpital aujourd'hui ?

8

→ **Les rencontres du Développement Durable 2013**

Le baromètre du Développement Durable en établissement de santé est une étude annuelle menée avec les fédérations hospitalières, les ministères de la santé et du développement durable ainsi que l'ADEME. Elle permet de recenser les actions engagées dans ce domaine. Le Baromètre est gratuit. Tous les établissements sanitaires et médico sociaux adhérents de la FHF, FEHAP, FHP ou UNICANCER sont invités à répondre.

Les résultats du baromètre Développement Durable 2013 seront annoncés dès l'ouverture des salons et seront suivis de la remise des Trophées du Développement Durable le mercredi 29 mai 2013.

Les Trophées récompensent les démarches RSE et l'engagement des établissements en faveur du Développement Durable.



De nombreuses agoras sont proposées en continu parmi lesquelles :

- Traitement des bio-déchets en restauration : les exigences du Grenelle de l'environnement pour les établissements de santé, présentation de la solution de collecte par vide d'air Bivatec
- Inventer ensemble l'hôpital de durable à l'horizon 2012 : le pilotage de la démarche Agenda 21 au CH de Niort
- Développement durable en milieu hospitalier : une nouvelle approche pour la stérilisation : l'expérience du CHU de Strasbourg
- Une innovation logistique au service du développement durable : le cas des médicaments thermosensibles
- Développer vos filières de valorisation des déchets. Des solutions adaptées à toutes tailles d'établissements

→ **Blanchisserie, Hygiène et Entretien**

Normes environnementales, prise en charge et traçabilité du linge sont des enjeux au cœur de la gestion des Etablissements de Santé. L'Union des Responsables de Blanchisserie Hospitalière (URBH) proposera des conférences liées à ces problématiques, Electrolux, partenaire de l'espace, abordera les aspects économiques.

De nombreuses agoras sont proposées en continu parmi lesquelles :

- La RFID et la traçabilité du linge
- Les normes environnementales auxquelles sont soumises les blanchisseries hospitalières
- L'hygiène du linge : la norme RABC
- La prise en charge du linge des résidents : marquage, identification, traitement, tri et expédition
- Prendre soin du linge et de l'environnement
- Optimisation produits lessiviels / Déchet emballage
- Recyclage d'eau : recycler jusqu'à 80% de votre eau en blanchisserie
- La blanchisserie verte
- Blanchisserie en EHPAD
- HACCP/RABC, deux cousins germains.

→ **Confort de vie, soins, hébergement et aides techniques**

Cette zone d'exposition accueillera le [premier congrès de la Fédération Française des Associations de Médecins Coordonnateurs en EHPAD \(FFAMCO\)](#) inauguré le mercredi 29 mai par Michèle Delaunay, ministre déléguée chargée des personnes âgées et de l'autonomie.

La FFAMCO représente aujourd'hui 45 associations regroupant environ 2 000 médecins coordonnateurs dont 400 d'entre eux assisteront aux conférences proposées sur les Salons.

De nombreuses animations seront aussi proposées telles que [l'Espace Snoezelen](#) et les [Jardins Thérapeutiques](#) ainsi que « [La Maison de retraite Innovante](#) » présentée par le pavillon du [Danemark](#).

[Le Prix Hélicoptère](#) de la GMF et de la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France qui récompense les établissements hospitaliers œuvrant à améliorer la qualité de vie des personnes hospitalisées sera remis par Bernadette Chirac, Présidente de la Fondation, le mardi 28 mai 2013 à 16h00.

De nombreuses agoras sont proposées en continu parmi lesquelles :

- Citoyenneté en maison de retraite : les outils d'Agevillage
- La prise en charge de la personne âgée, la dénutrition et les troubles alimentaires
- Motivation et interactivité : deux moteurs pour la formation des soignants
- La création numérique pour le confort, le mieux être et l'autonomie des personnes âgées et patients en SSR
- Quels changements pour les EHPAD à l'aube de la future loi autonomie ?
- Prestataires ou partenaires : comment les EHPAD doivent-ils considérer leurs fournisseurs ?
- Le Téléthon : la solidarité au service du lien social et de l'animation des établissements de soins et de maisons de retraite
- Prévention santé bucco-dentaire
- Distribution des repas et Hôtellerie : quelle organisation pour associer qualité de prestations et coordination avec les soins ?
- L'unité des technologies du bien-être et de l'autonomie
- Système d'information en EHPAD : les clés d'un projet réussi.

→ **HIT : systèmes d'information et nouvelles technologies appliqués à la santé Health-IT**

De nombreuses interrogations persistent quant à la mise en place et à l'application des innovations en matière de e-santé, télémédecine, stockage des données personnelles de manière adaptée aux problématiques des professionnels de santé. Les industriels exposants présenteront leur expertise, produits et services.

Echanges et partages d'expériences seront proposés en « M-santé », « Sécurité », « Télémédecine », « Cloud » et « Hôpital Numérique » tels que :

- Téléconsultation et qualité de la relation patient : l'exemple des hôpitaux du Bassin de Thau
- Etude internationale (France, Allemagne, Angleterre, Espagne, Canada, Australie, Etats-Unis, Singapour) sur l'adoption par les professionnels des technologies de l'information en santé
- Quelles bonnes pratiques pour développer vos activités en télésanté ?
- Télémédecine et Nouveaux Usages : vers une offre de soins plus agile
- Quels modèles économiques pour le télé-suivi des malades chroniques ? Présentation du Livre Blanc Télémédecine 2020
- Comment le Cloud doit-il devenir un espace de confiance pour les données de santé ?

→ Plateau TV

Le plateau TV est un lieu de débats et d'échanges qui accueille les personnalités clés autour des thématiques qui font l'actualité dans le monde de la santé. Les interventions sont organisées sous la forme de talkshow et animées par des journalistes experts des sujets traités et, pour certains sujets, diffusés en streaming.

3 tops émissions : diabète, scléroses en plaque (à l'occasion de la journée internationale le 29 mai), cancer

- Santé et Croyances
- Y-a-t-il des déserts médicaux à l'hôpital ?
- Comment harmoniser et coordonner la qualité et la gestion des risques ? Retours d'expériences à l'international
- L'infirmière de demain : polyvalence ou expertise ?
- Journée nationale de l'alimentation à l'hôpital et en Ehpad
- Développement de la chirurgie ambulatoire : quelle organisation pour les hôpitaux ?
- Présentation du Livre Blanc sur le financement des solutions de télémédecine
- Hôpital numérique
- Quels traitements non médicamenteux de la maladie d'Alzheimer ?
- Le plan maladies rares 2011/2014
- Les apports du design pour la santé et l'autonomie
- La certification des comptes des établissements sanitaires
- Le nouveau Necker
- Le Lean Management en secteur hospitalier
- Télémédecine : Les nouvelles technologies au service d'une santé équitable pour tous, sur tout le territoire
- La sexualité des personnes handicapées...

Les visiteurs auront la possibilité sur cet espace de découvrir l'exposition itinérante « Sous toutes les coutures » du musée de l'AP-HP qui retrace l'évolution du vêtement hospitalier au fil du temps et propose également des créations insolites et audacieuses !

A découvrir également : les Trophées de l'innovation 2013

Les Trophées de l'Innovation récompensent les sociétés qui contribuent à la modernisation des organisations et du système de santé.

Ils soutiennent les professionnels de santé et industriels qui œuvrent dans le développement et l'innovation d'équipements, de produits, de services, de solutions et d'applications dans les 3 catégories suivantes* :

- Accompagnement de la perte d'autonomie
- Les Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) pour la santé
- L'hôpital de demain.

**Les exposants sont libres de concourir dans la catégorie de leur choix.*

Ce concours est ouvert à tous les exposants du salon : industriels, fabricants, fournisseurs, prestataires de services, associations et entreprises du secteur des technologies et de la santé.



Le jury composé de 19 membres est présidé par Jacques Lewiner, professeur et directeur Scientifique honoraire de l'Ecole Supérieure de Physique et de Chimie Industrielles de la Ville de Paris.



Contact presse Anne Bellion : a.bellion@capitalimage.net

III. 10^{EME} BAROMETRE FHF/TNS SOFRES « LES FRANÇAIS ET L'HOPITAL »²

Synthèse

A l'occasion des Salons de la Santé et de l'Autonomie qui regroupent les trois événements leaders dans ces domaines, HôpitalExpo, GerontExpo – HandicapExpo et HitParis, La Fédération hospitalière de France (FHF) divulgue les résultats de son 10^{eme} baromètre « L'hôpital et les Français ».

I. L'attachement au principe d'accessibilité de l'Hôpital public est réaffirmé

L'expérience de l'hôpital public est récente, soit au cours de l'année, pour près de 7 Français sur 10 (68%) et ce, d'abord pour *rendre visite* – à un membre de leur entourage (44%) ou pour accompagner un enfant ou un proche (37%) – mais aussi *pour eux-mêmes* (31%). L'hôpital public est au cœur du parcours de santé... mais aussi, peut-être au cœur de la société.

Dans ce baromètre 2013, nous avons interrogé l'opinion sur ce qu'elle considère comme les principes « les plus importants » de l'hôpital public :

- En premier lieu, 81% des personnes interrogées réaffirment leur attachement au principe d'accessibilité à l'hôpital public. Derrière ce principe, deux éléments coexistent en réalité : accessibilité financière et accessibilité géographique.
- Dans le détail, l'accessibilité financière arrive en première position des principes « importants aux yeux » des Français (52% des citations). 47% estiment que « l'accès à ce service quel que soit son revenu » est l'élément le plus important. Ajoutons les 5% qui avancent plutôt « la faible participation demandée aux malades ». Si ces chiffres sont forts, notons que ces deux items perdent légèrement en importance (-5 et -4 points par rapport à 2012) au profit d'une préoccupation de plus en plus sensible autour de l'accessibilité géographique, « quel que soit son lieu d'habitation ». Celle-ci prend en effet 10 points de plus par rapport à 2012, atteignant désormais 29% des citations. Ce principe interpelle particulièrement les populations des agglomérations de moins de 2 000 habitants au sein desquelles 43% des sondés estiment qu'« avoir un hôpital à proximité » est la caractéristique du système hospitalier français la plus importante.
- Ces évolutions soulignent que la problématique, croissante dans l'opinion, des déserts sanitaires et de la raréfaction des professionnels de ville dans les territoires fragilisés prend dès lors le pas sur la question de l'accessibilité financière.

L'attachement à l'offre publique de soins et aux missions du système hospitalier français est soutenu par une opinion globale favorable à l'égard de l'hôpital public.

81% des Français – et 88% des 65 ans et plus – ont une bonne ou très bonne opinion, alors même que cette image favorable se replie pourtant légèrement (-5 points par rapport à 2012) auprès des Français s'étant rendus dans un établissement hospitalier au cours de l'année.

² Etude FHF/TNS Sofres réalisée auprès de 1 011 personnes âgées de 18 ans et plus par interview en face à face à domicile – du 27 mars au 30 mars 2013.

II. Modernisation de l'Hôpital public et télémédecine : des Français intéressés et un travail de pédagogie à poursuivre

Dans la double optique de poursuivre la modernisation de l'hôpital public dans le cadre de la *loi Hôpital, patients santé, territoire* et répondre aux préoccupations sur les mutations de cette institution, émergent de nouvelles manières de traiter et de diagnostiquer à distance grâce aux nouvelles technologies. Ce que nous appelons « télémédecine », nous le constatons, intéresse bien évidemment les Français. Elles font sens, notamment à l'heure où Internet apparaît pour bon nombre d'entre eux comme un puissant outil de recherche et d'information sur leur état de santé.

- En premier lieu, **près des deux tiers (59%) sont déjà « prêts » à la télésurveillance médicale qui offre la possibilité de transmettre des analyses de laboratoire, prises de sang, imagerie, ou radiologie, interprétées par un professionnel de santé à distance.** Les populations aisées (79%) et les plus jeunes (70% des 18-34 ans) y sont même très sensibles. A l'inverse, les personnes âgées paraissent plus réticentes (52% de refus).
- Tout près de la télésurveillance, **prendre un avis complémentaire ou faire préciser des informations données par son médecin traitant, par téléphone, messagerie ou visioconférence intéresse également une majorité (53%), déjà prête à y recourir.** Là encore ce projet est singulièrement valorisé par les populations aux revenus supérieurs à 3100 euros (66%) et les 25 à 34 ans (63%), tout en laissant légèrement plus perplexes les plus âgées : à partir de 65 ans, 45% ne se disent « pas prêts » à répondre à cette proposition.
- **Enfin, un peu plus en retrait, 37% se disent prêts à obtenir un diagnostic de son médecin traitant par ces mêmes moyens : téléphone, messagerie ou visioconférence.** Les populations rurales, pourtant spontanément plus confrontées à la problématique des déserts médicaux, semblent d'ailleurs plus réservées (69% ne se disent « pas prêts » à y recourir).

Dans un contexte d'inquiétude quant à l'accès aux soins de tous, les Français accueillent favorablement les nouvelles potentialités médicales offertes par les technologies. Pourtant, un travail de pédagogie reste encore à poursuivre pour que tous et toutes, encore attachés à la relation directe et physique avec le médecin traitant, acceptent ces propositions comme de vraies *solutions* et non plus comme des *options par défaut*.

III. Les urgences et leur engorgement : l'opinion semble consciente qu'agir devient nécessaire

Depuis de nombreuses années, l'engorgement des urgences est un véritable serpent de mer, non seulement régulièrement débattu par les pouvoirs publics et le corps médical hospitalier qui cherchent à y répondre, mais également pour l'opinion publique régulièrement confrontée à l'image de services saturés par un flux continu de patients, de salles d'attente qui ne désemplissent pas et de brancards qui s'entassent dans les couloirs. Là encore, 35% de l'échantillon interrogé se sont rendus aux urgences au cours des 12 derniers mois : ce sont là des perceptions ancrées dans l'expérience personnelle d'une attente qui y est souvent longue.

Pour évaluer les causes de cet engorgement chronique, il convient d'abord de mettre à plat les raisons du choix d'aller aux urgences, avec les Français :

- **76% des personnes s'étant rendus aux urgences au cours de l'année, l'ont fait parce qu'aller aux urgences, c'est avoir la « garantie d'être hospitalisé en cas de besoin ».** Rapprochons en effet cette donnée des 56% mettant en avant « les examens complémentaires qui peuvent être faits rapidement », là encore *en cas de besoin*. **De prime abord, les Français associent les urgences à la sécurité d'être pris en charge « corps » et biens.**

- **Dans un second temps**, 43% des Français affirment « ne pas savoir où trouver un médecin de garde en ville la nuit et/ou le week-end ». Pour ceux-ci, **les urgences semblent considérées comme une solution de substitution aux difficultés de trouver un médecin de garde quand on en a besoin**. Ceci flèche l'importance d'une amélioration de la permanence des soins comme l'une des réponses pour pallier à l'affluence aux urgences.
- Enfin, 24% des personnes **interrogées s'y rendent car « on ne paie rien » aux urgences**. Est-ce à comprendre que développer le tiers-payant auprès des médecins de garde en ville pourrait permettre de réorienter les flux, depuis les urgences vers d'autres parcours de soins ?

Pour répondre à ce problème de l'engorgement chronique, deux solutions soumises aux Français :

- **Les MMG où l'on peut rencontrer un médecin suscitent une forte adhésion** : 81% se disent prêts à « passer d'abord par une maison de garde pour les cas les plus légers ».
- **La proposition visant à « contacter systématiquement le SAMU pour une régulation téléphonique préalable permettant de prévenir de sa venue ou d'être orienté » reçoit un accueil plus partagé bien que globalement positif** : ce service de redirection du SAMU convainc les deux tiers des Français (63%). Pour le dernier tiers, l'idée suscite des réserves, peut-être alimentées par l'idée que la SAMU y pratiquerait un « filtrage » plutôt qu'il réorienterait les flux.

Même si ces deux solutions à l'étude pourraient engendrer d'importants changements dans l'organisation des soins hospitaliers mais aussi, et surtout, dans la vie des Français, elles sont plutôt bien perçues par l'opinion, consciente que soulager les urgences « sous pression » – et en particulier en amont de l'arrivée à l'hôpital – devient particulièrement important (et urgent ?).

Service de presse

Capital Image/Stéphanie Chevrel

Contact presse Anne Bellion : a.bellion@capitalimage.net

45, rue de Courcelles 75008 Paris

Tél. : 01 45 63 19 00 - Fax : 01 45 63 19 20

Des initiatives innovantes

Aide à l'instauration de maisons de santé

Véronique Bourrachot, Directrice du Centre Hospitalier de Roanne

« Je suis toujours partie du principe que la problématique du premier recours devait être intégrée dans la réponse hospitalière. Si un premier recours n'est pas assez solide, pas assez structuré et fragile, il provoque une désorganisation potentielle du centre hospitalier qui se retrouve à répondre en urgence, de manière non coordonnée pour prendre en charge des patients.

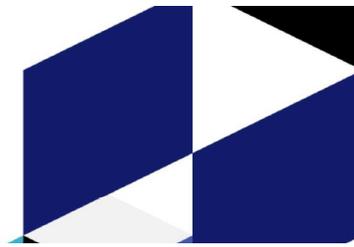
J'ai donc été sollicitée par les élus pour les aider au recrutement de médecins généralistes à Régnv et à Belmont. L'hôpital de Roanne s'engage à embaucher, un temps donné, des médecins qui travaillent au sein de la maison de santé de Régnv ou dans un cabinet médical de Belmont. L'objectif est qu'ils s'installent par la suite en libéral. Pour mettre en place ce dispositif, nous avons passé un accord avec la CPAM pour que le remboursement des consultations réalisées par ces médecins salariés revienne à l'hôpital puisque leur activité est assimilée à des soins externes et des consultations hospitalières. En parallèle, nous avons demandé à ce que le tiers payant soit instauré pour les patients qui viennent dans ces maison de santé ou cabinet médical afin qu'ils n'avancent aucun frais. »

Les urgences : Des solutions pour agir en amont de l'hôpital

Docteur Bernard Le Douarin, Président de l'association des Services d'Accueil Médical Initial (SAMI)

« Entre 2008-2011, les 10 puis 12 maisons médicales de garde du Val-de-Marne ont connu une augmentation de 21% de leur activité, avec plus de 42 000 passages l'an dernier. Une étude médico-économique s'est penchée sur les coûts des SAMI et leur impact sur la régulation des soins non programmés. Elle montre que le Val-de-Marne a enregistré une augmentation significativement moindre de la fréquentation des services d'urgence du département que le reste de la région Ile-de-France sur la période 2008-2010 ».

Slides
« LES FRANÇAIS ET L'HOPITAL »
Hôpital, Urgences, E santé



En préambule

Les objectifs de l'enquête : le regard des Français sur l'hôpital public en profonde évolution



La précédente vague du baromètre FHF / TNS Sofres en 2012 enregistrait un **double mouvement d'opinion** :

- **La réaffirmation de l'attachement à l'hôpital public et à ses principales structurants** : accessibilité et équité sociale
- **Des critiques sur les moyens humains et financiers** dont dispose ce système hospitalier public français

Pour répondre aux inquiétudes qui se font entendre et aux défis parmi lesquels l'engorgement continu aux urgences (17 millions de passages, 83% effectués par les hôpitaux publics), le développement de la e santé et des pathologies chroniques, le gouvernement et la ministre de la santé, Marisol Touraine, ont ouvert une discussion sur la fluidification des parcours de soins, aujourd'hui en France.

Ces travaux autour de cette question sont donc loin d'être clos et les solutions restent en grande partie à inventer. **Nous avons interrogé les Français sur de nouveaux projets, visant à fluidifier le fonctionnement de l'hôpital public et régulièrement évoqués.**

Cette étude a donc pour objectif de dresser un état des lieux de l'opinion sur l'hôpital public et d'analyser les perceptions face aux projets de modernisation en cours.

Rappel de la méthodologie d'étude



Echantillon

- **1011 individus représentatifs de la population française âgée de 18 ans et plus**



Mode de recueil

- Interviews réalisées **en face à face à domicile** par le réseau des enquêteurs TNS Sofres.
- Sa représentativité est assurée par la méthode des quotas (sexe, âge, PCS du chef de famille) après stratification régions x habitat.



Dates de terrain

- Le terrain s'est déroulé du **27 mars au 30 mars 2013**

- Le principe d'accessibilité à l'offre de soins reste une valeur structurante de l'hôpital public.
- La proximité de l'hôpital prend cette année de l'importance par rapport au principe d'équité sociale (un hôpital accessible, quel que soit son revenu), dans un contexte de débats sur les déserts sanitaires et la raréfaction des professionnels de ville en territoires fragilisés.

L'hôpital public dans la vie de 7 Français interrogés sur 10

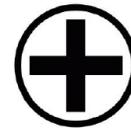
68% dans notre échantillon se sont rendus à l'hôpital



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

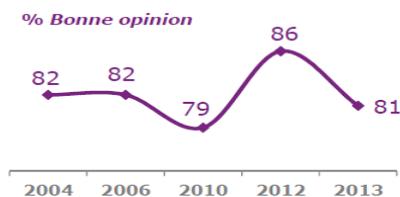
Au cours des douze derniers mois, êtes-vous allé dans un hôpital public pour :

Hôpital public :
accessibilité... mais aussi
proximité

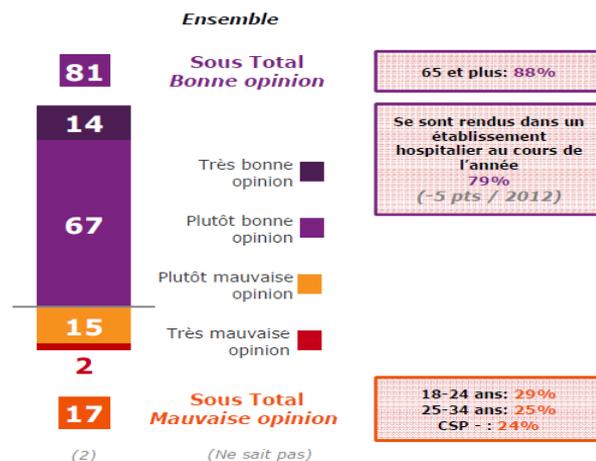


Après l'embellie de 2012, l'opinion à l'égard de l'hôpital public reste globalement favorable

En %



Jusqu'en 2010, la question était posée sans détail de l'échelle



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Vous personnellement, quelle opinion avez-vous des hôpitaux publics ?

Accessibilité à l'offre de soins, quel que soit ses revenus ou son lieu d'habitation : une valeur structurante

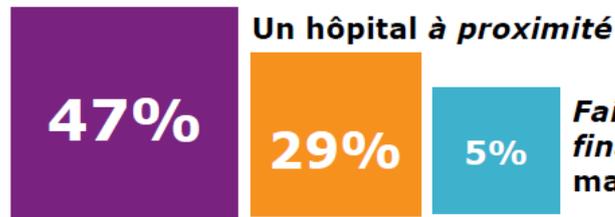


Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

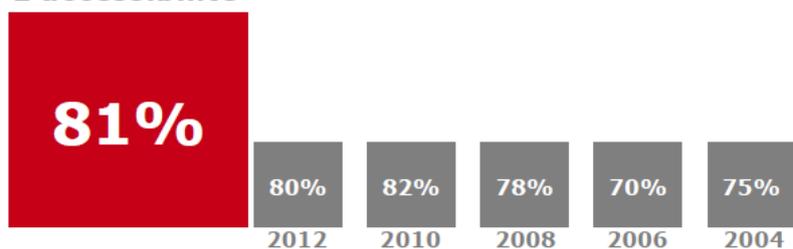
Parmi les éléments suivants qui caractérisent le système hospitalier français, quel est, selon vous, le plus important ?

Les Français réaffirment leur attachement au principe d'accessibilité, tant financière que géographique

Un hôpital accessible, quel que soit son revenu



L'accessibilité



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Parmi les éléments suivants qui caractérisent le système hospitalier français, quel est, selon vous, le plus important ?

Dans le détail, l'accessibilité financière (équité sociale) perd légèrement en importance ces deux dernières années

En %

Un hôpital accessible, quel que soit son revenu



Revenus > 3100€ : 56%
 Sympathisants de gauche : 55%
 Agglos entre 20 à 100 000 hts : 62%

Faible participation financière demandée aux malades



Classes modestes : 11%

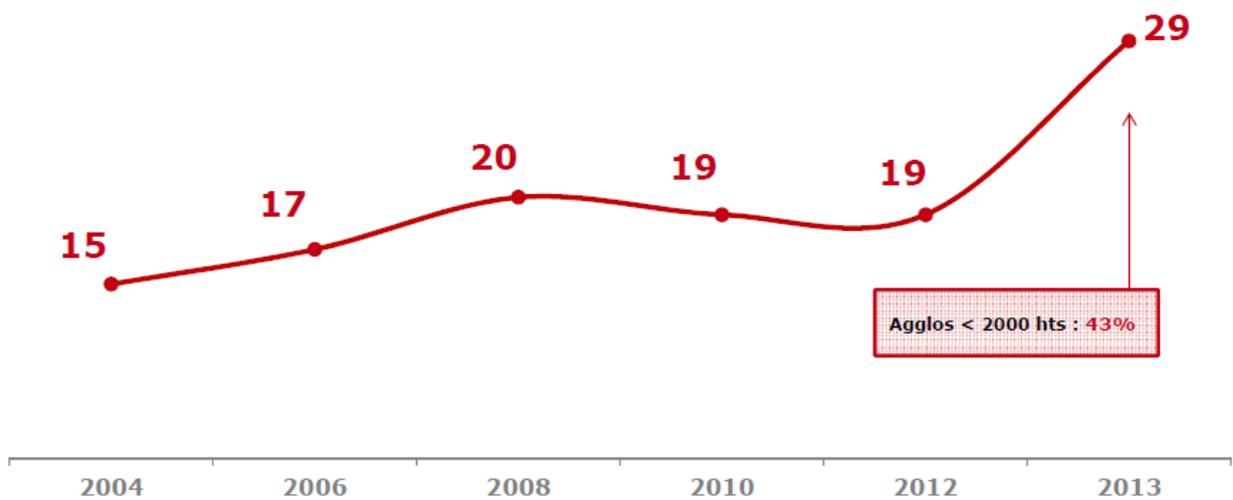
Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Parmi les éléments suivants qui caractérisent le système hospitalier français, quel est, selon vous, le plus important ?

La proximité des hôpitaux devient une préoccupation de plus en plus sensible

En %

Un hôpital à proximité



Agglos < 2000 hts : 43%

Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Parmi les éléments suivants qui caractérisent le système hospitalier français, quel est, selon vous, le plus important ?

Problématique croissante des déserts sanitaires et raréfaction des professionnels de ville dans les territoires fragilisés

Le débat sur la proximité a pris le pas sur la question d'un hôpital accessible financièrement...

Annexe technique

Rappel de la structure du questionnaire

Les Français et l'Hôpital

- Parmi les éléments suivants qui caractérisent le système hospitalier français, quel est, selon vous, le plus important ?
- Vous personnellement, quelle opinion avez-vous des hôpitaux publics ?
- Au cours des douze derniers mois, êtes-vous allé dans un hôpital public pour... ?
- Pour chacun des projets suivants, dites-moi si vous seriez vous-même prêt à... ?
- Quels sont les éléments qui ont compté quand vous vous êtes vous-mêmes rendus aux urgences au cours des 12 derniers mois ?
- Pour pallier à l'affluence et à l'attente au service des urgences, dites-moi si vous seriez prêt à... ?

Profil sociodémographique de la population française interrogée

SEXE

- Homme 48 %
- Femme 52 %

AGE

- Moins de 25 ans 11 %
- 25 - 34 ans 16 %
- 35 - 49 ans 27 %
- 50 - 64 ans 24 %
- 65 ans et plus 22 %

PCS

- PCS + 33 %
- Agriculteurs, artisans, commerçants 7 %
- Cadres, professions libérales 12 %
- Professions intermédiaires 14 %
- PCS - 30 %
- Employés 10 %
- Ouvriers 20 %
- Retraités, autres inactifs 37 %

Les Français et l'Hôpital

Urgences

Fédération Hospitalière de France / TNS Sofres

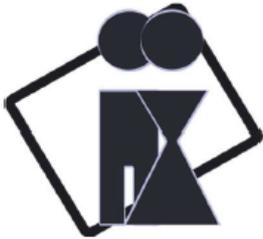


TNS Sofres
Les Français et l'Hôpital

© TNS



Rappel de la méthodologie d'étude



Echantillon

- 1011 individus représentatifs de la population française âgée de 18 ans et plus



Mode de recueil

- Interviews réalisées **en face à face à domicile** par le réseau des enquêteurs TNS Sofres.
- Sa représentativité est assurée par la méthode des quotas (sexe, âge, PCS du chef de famille) après stratification régions x habitat.



Dates de terrain

- Le terrain s'est déroulé du **27 mars au 30 mars 2013**

Que faut-il retenir de l'étude ?

- On se rend aux urgences pour plusieurs raisons : d'abord pour une prise en charge immédiate et intégrale en cas de besoin, mais aussi faute de savoir où trouver un médecin de garde, ou, pour 1 Français sur 4, parce qu'on n'y demande pas d'avance sur frais.
- Pour pallier à l'engorgement du service, les MMG où l'on peut rencontrer un médecin constituent une véritable solution.
- Et contacter le SAMU pour prévenir de sa venue aux urgences convainc 2/3 des répondants pour 1/3 qui reste encore réservé.

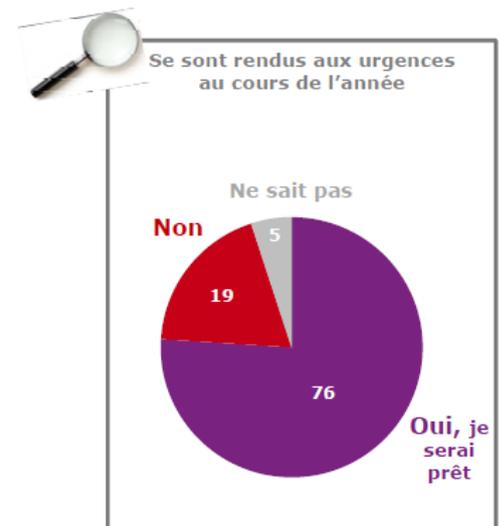
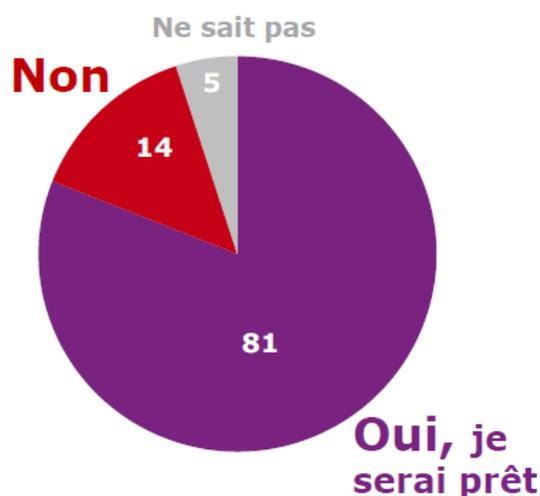
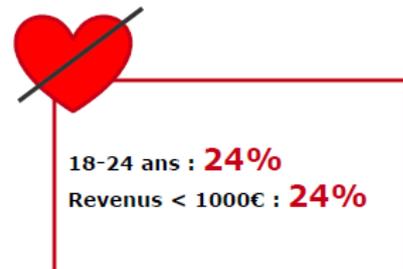
Les Français face à l'engorgement des urgences : agir *en amont* de l'hôpital



Pour les Français, les MMG sont une vraie solution



En % Passer d'abord par une maison de médecine de garde pour les cas les plus légers



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Pour pallier à l'affluence et à l'attente au service des urgences, dites-moi si vous êtes prêt à...?

Le filtrage systématique du SAMU convainc 2/3 des Français pour 1/3 qui reste encore réservé



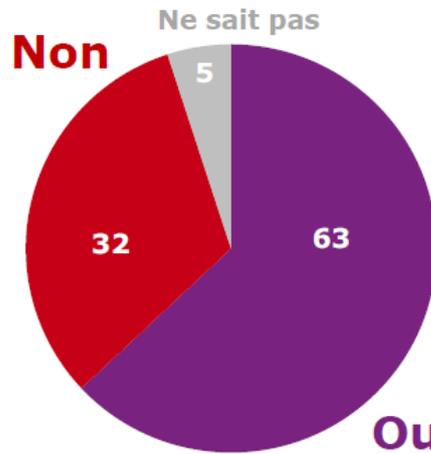
En % **Contacter systématiquement le SAMU pour une régulation téléphonique préalable permettant de prévenir de votre venue et de vous orienter**



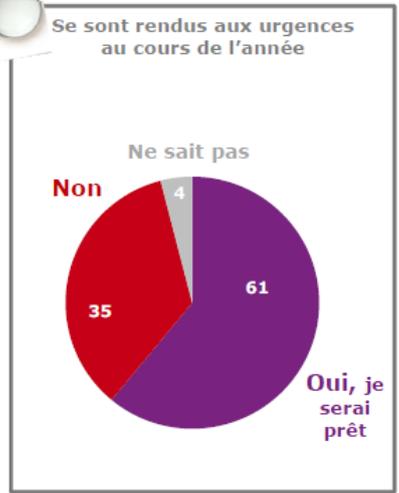
18-24 ans : **43%**
Parisiens : **42%**



Les cadres : **74%**
Revenus > 3100€ : **71%**



Oui, je serai prêt



Pas de différence, même après une visite récente aux urgences

Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Pour pallier à l'affluence et à l'attente au service des urgences, dites-moi si vous êtes prêt à...?



Rappel de la méthodologie d'étude



Echantillon

- **1011 individus représentatifs de la population française âgée de 18 ans et plus**



Mode de recueil

- Interviews réalisées **en face à face à domicile** par le réseau des enquêteurs TNS Sofres.
- Sa représentativité est assurée par la méthode des quotas (sexe, âge, PCS du chef de famille) après stratification régions x habitat.



Dates de terrain

- Le terrain s'est déroulé du **27 mars au 30 mars 2013**

Que faut-il retenir de l'étude ?

- Les Français, qui ont intégré Internet comme outil d'information sur leur état de santé, semblent intéressés par les changements importants qu'implique la télémédecine pour le système de santé publique français.
- Obtenir à distance l'interprétation de résultats médicaux ou avis complémentaire intéresse en effet une grande partie de la population.
- En revanche, un travail de pédagogie reste nécessaire concernant le diagnostic à distance pour convaincre encore plus largement.

L'hôpital public dans la vie de 7 Français interrogés sur 10

68% dans notre échantillon se sont rendus à l'hôpital



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Au cours des douze derniers mois, êtes-vous allé dans un hôpital public pour :

Les Français face à la télémédecine

L'hôpital en évolution



La télésurveillance médicale

en transmettant des analyses de laboratoire, prises de sang, imagerie, ou radiologie pour qu'un professionnel de santé les interprète à distance

59

La télémédecine

en prenant un avis complémentaire auprès d'un professionnel de santé ou vous faire préciser des informations données par votre médecin traitant, par téléphone, messagerie ou visioconférence

53

Le télédiagnostic

Obtenir un diagnostic médical de votre médecin traitant à distance, par téléphone, messagerie ou visioconférence

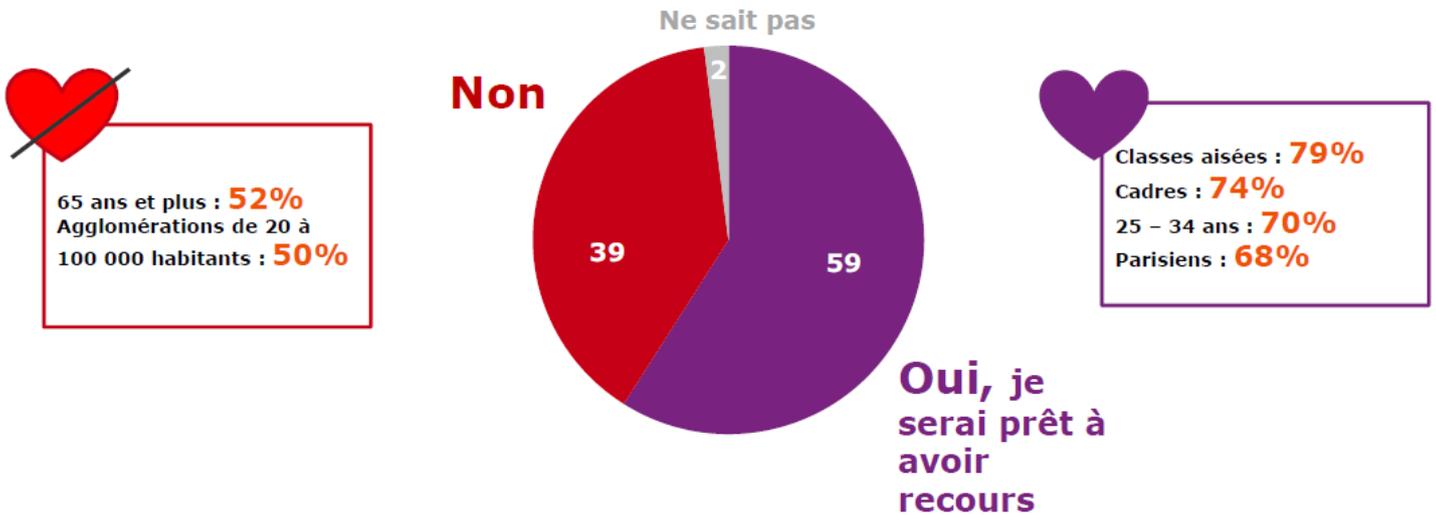
37

Interpréter ses résultats médicaux à distance, « pourquoi pas ? »



Transmettre des analyses de laboratoire, prises de sang, imagerie, ou radiologie pour qu'un professionnel de santé les interprète à distance

En %



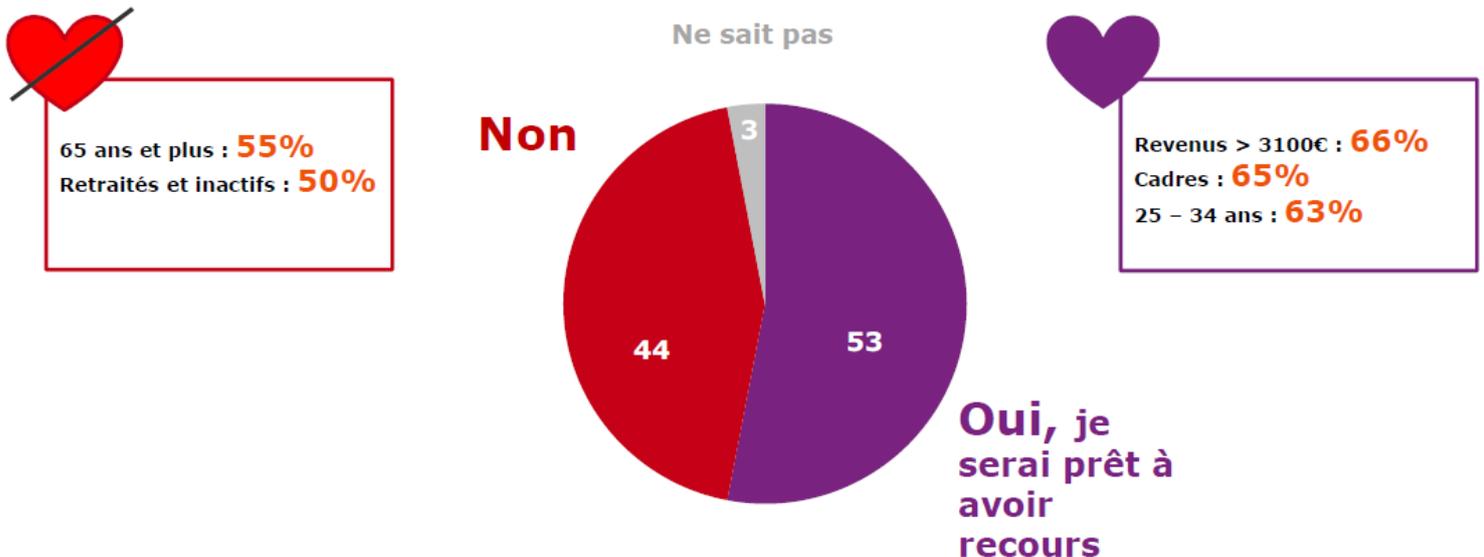
Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)
 Pour chacun des projets suivants, dites-moi si vous seriez vous-même prêt à... ?

Prendre un avis complémentaire à distance, « faut voir »



Prendre un avis complémentaire auprès d'un professionnel de santé ou vous faire préciser des informations données par votre médecin traitant, par téléphone, messagerie ou visioconférence

En %



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)
 Pour chacun des projets suivants, dites-moi si vous seriez vous-même prêt à... ?

En revanche, quand on parle *diagnostic*, la pédagogie devient nécessaire... surtout dans le contexte des déserts médicaux



En %

Obtenir un diagnostic médical de votre médecin traitant à distance, par téléphone, messagerie ou visioconférence



18-24 ans : 74%

Zone rurale : 69%



Base : Ensemble des Français âgés de 18 ans et plus (n= 1011)

Pour chacun des projets suivants, dites-moi si vous seriez vous-même prêt à... ?

ANNEXES



Les organisateurs

UNE MANIFESTATION



La FHF: créée en 1924, la Fédération hospitalière de France (FHF) réunit plus de 1000 établissements publics de santé et autant de structures médico-sociales, soit la quasi totalité des établissements du secteur public. Grâce à son caractère fédérateur et sa dimension nationale, la FHF remplit une triple mission : la promotion du service public hospitalier, social et médico-social ; l'information des professionnels et la représentation des établissements, au niveau national et international. La FHF a également pour fonction d'élaborer des propositions dans le cadre des débats législatifs et réglementaires. www.fhf.fr

UNE ORGANISATION



PG PROMOTION développe depuis plus de 20 ans son expertise et son savoir-faire au cœur du monde hospitalier et médical. Grâce à ses équipes pluridisciplinaires expérimentées, la société propose une offre complète de services pour répondre à l'ensemble des attentes de ses clients. PG Promotion est une filiale du groupe UBM, 2^e opérateur mondial de salons B2B. www.pgpromotion.com



UBM, au travers de ses différentes filiales organise de nombreux événements dans l'univers médical et pharmaceutique comme Medtec, Pharmapack, OrthoTec, Cphi, les Care Shows regroupés au sein de la division UBM Live. www.ubm.com