



**Rapport de consultation
07/07/2020**

**COMMENT AMÉLIORER L'HÔPITAL DE
DEMAIN ET SA PLACE DANS LE
SYSTÈME DE SANTÉ ?**

**MAKE.
ORG**

**MAKE.
ORG**

**EURO
GROUP
CONSULTING**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
LIBERTÉ - ÉGALITÉ - FRATERNITÉ



CONSEIL ÉCONOMIQUE
SOCIAL ET ENVIRONNEMENTAL

Sommaire

- La méthodologie de consultation Make.org
- Ce qui ressort de la consultation
- Les propositions de la consultation : thèmes, solutions et publics cités et plébiscités
- Les idées citoyennes plébiscitées
 - Moyens et conditions de travail
 - Gouvernance et administration
 - Offre de soins
 - Politiques de santé
 - Prévention et éthique
 - Industrie
 - Relations interprofessionnelles
- Les propositions controversées et repoussoirs
 - Les controverses
 - Les propositions repoussoirs
- Les données de participation

La méthodologie de consultation Make.org

Make.org est **une plateforme citoyenne leader de la Civic Tech européenne**, dont la mission est d'engager les citoyens dans la transformation positive de la société.

Make.org a développé une plateforme unique de consultation massive, capable de toucher plusieurs millions de personnes. En répondant à une question ouverte, chacun peut faire des propositions et voter sur celles des autres participants. Les algorithmes que nous avons développés permettent d'identifier, dans le rapport final, **les idées plébiscitées par le plus grand nombre**. Notre système a été conçu pour empêcher des individus ou des groupes d'intérêt de fausser les résultats ("trolling").

Enfin, comme l'exprime notre **Charte éthique**, Make.org est une plateforme démocratique, civique et européenne, neutre, indépendante, transparente et respectueuse des données personnelles. Une ambition assurée par une gouvernance approfondie, et contrôlée plusieurs fois par an par un Conseil Éthique indépendant.

Principaux enseignements

- Une participation exceptionnelle : **2 à 3 fois supérieure aux autres consultations Make.org**, à dispositif équivalent.
- Une consultation qui a touché **tous les territoires** et qui a relevé une légère **sur-participation des femmes et des plus de 55 ans**.
- Parmi une grande diversité de thématiques abordées par les participants, 3 sujets ont fait particulièrement consensus sur la question de l'hôpital et du système de santé de demain : **la revalorisation salariale du personnel soignant, l'augmentation des effectifs et des moyens matériel à l'hôpital** ainsi que **la nécessité de sortir l'hôpital public des logiques de rentabilité**.
- Au delà de ces 3 sujets, plusieurs consensus ont émergé de la consultation, autour notamment de **l'offre de soins** (désengorger les urgences, créer plus de structures de soins sur le territoire), de **la gouvernance et de la gestion administrative des hôpitaux** (mieux associer le personnel soignant aux décisions et les préserver des tâches administratives), à **la prévention et à l'éthique** (prévention, pédagogie et transparence pour les patients), aux **relations de travail à l'hôpital** ainsi qu'à **la relocalisation de l'industrie médicale**.
- **La consultation a également mis en lumière certains clivages sur les sujets suivants** : la place des médecines alternatives, l'obligation d'installation des jeunes médecins, certaines certaines modalités de financement de la santé ou encore sur le fait de rendre les urgences payantes.

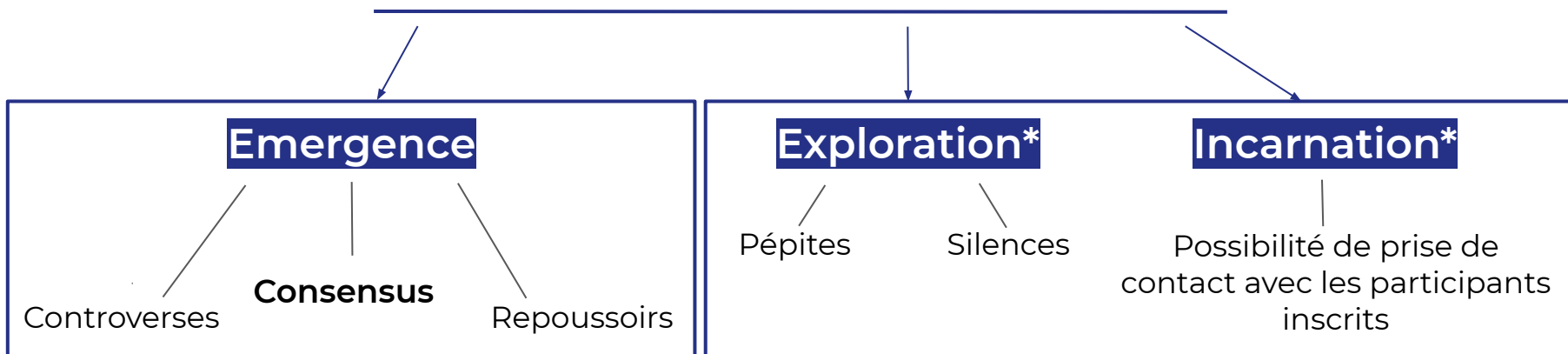
Résultats finaux de la consultation

Consultation réalisée du 14/05/2020 au 24/06/2020

Question : **COMMENT AMÉLIORER L'HÔPITAL DE DEMAIN ET SA PLACE DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ ?**

68 824 participants

4119 propositions - **519 955** votes



* disponible en complément de ce rapport

Les propositions de la consultation : thèmes, solutions et publics cités et plébiscités

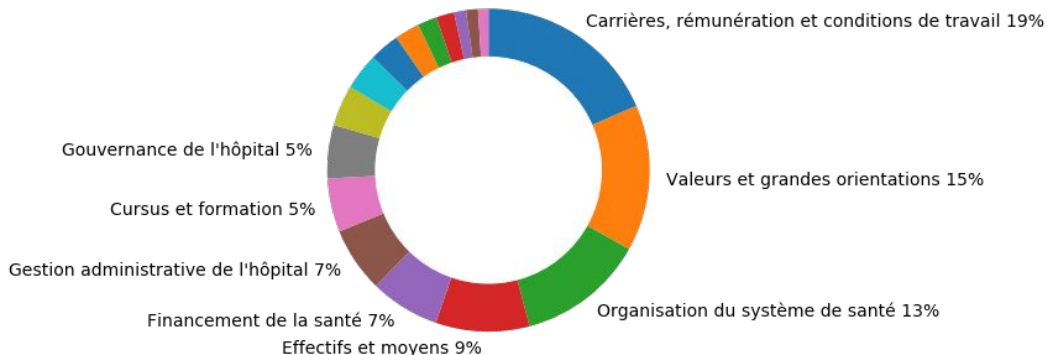
Nuage de mots de la consultation

(basé sur les 3476 propositions validées)



Répartition des **thèmes** de la consultation

Thèmes cités *Ce que les citoyens disent* (% des propositions déposées)



Le premier sujet mentionné par les participants concerne les **carrières, la rémunération et les conditions de travail** des professionnels de santé avec 19% de l'ensemble des propositions déposées sur la plateforme de consultation. Il est très largement dominé par la question des salaires, mais aussi par des problématiques d'horaires, de charge de travail, ou encore d'évolution professionnelle .

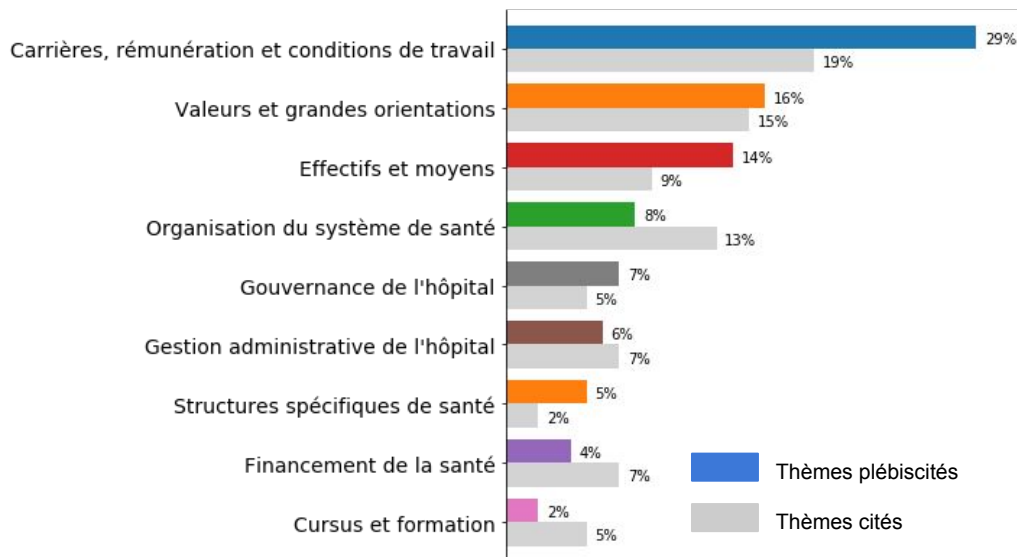
15% des propositions traitent des **valeurs et grandes orientations** à donner à notre système de santé. Il est principalement question de sortir l'hôpital des logiques de rentabilité, d'accorder plus d'importance à la qualité des soins, mais également de développer la prévention auprès des patients et des citoyens en général.

Le 3ème enjeu le plus cité concerne **l'organisation du système de santé**. Il se compose de nombreuses propositions sur le désengorgement des urgences ainsi que sur l'accès aux soins dans les déserts médicaux. Il contient également des propositions réclamant un changement politique concernant les institutions de santé de type ARS.

9% des propositions réclament une augmentation des **effectifs** soignants et davantage de **moyens** pour les hôpitaux, juste devant des question de **financement**, de **gestion administrative des hôpitaux**.

Répartition des **thèmes plébiscités** de la consultation

Thèmes plébiscités Ce sur quoi les citoyens sont d'accord (% des propositions déposées)



Les propositions liées aux **carrières à la rémunération et aux conditions de travail** forment le premier enjeu plébiscité de la consultation. Elles passent de 19% de l'ensemble des propositions citées à 29% des propositions plébiscitées. Le sujet de la revalorisation des salaires suscite systématiquement un taux de "votes pour" très important. De manière moins prégnante mais néanmoins présente, le consensus concerne également les propositions liées au temps de travail et à une meilleure évolution de carrière du personnel soignant.

La problématique d'augmentation des **effectifs et des moyens** à l'hôpital est également sur-plébiscitée. Le consensus se polarise autour de la demande de recrutements supplémentaires ainsi que le maintien sinon l'augmentation du nombre de lits.

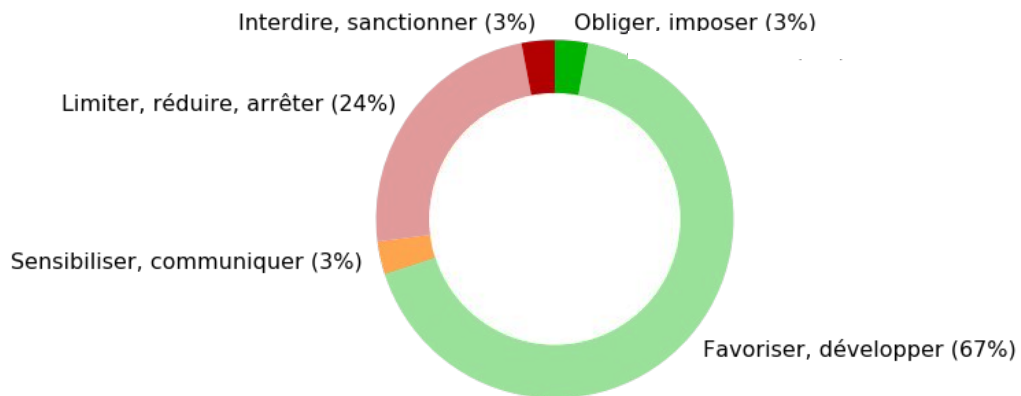
Une partie des enjeux **d'organisation du système de santé** sont à l'inverse sous-plébiscités, passant de 13% du cité à 8% des propositions plébiscitées. Certaines propositions sont controversées et rejetées sur le rapport public-privé, qui appellent des changements trop radicaux concernant les ARS, la sécurité sociale ou encore des structures de santé spécifiques.

L'ouverture de la **gouvernance des hôpitaux** au personnel soignant ainsi que la création de **structures spécifiques de santé** (maisons de santé, développement des EHPAD) font consensus tandis que certaines **modalités de financement** de la santé font controverse (comme taxer les haut revenus), tout comme **l'obligation pour les jeunes médecins de s'installer dans les déserts médicaux**.

Répartition des **solutions** de la consultation

Solutions citées

(% des propositions déposées)



La majorité des propositions de la consultation s'inscrivent dans une dynamique "positive" (67% de l'ensemble des propositions de la consultation). Il est notamment question d'augmenter les **rémunérations**, de favoriser le **recrutement** de personnel ou encore de développer de nouvelles **structures de soins** sur le territoire. Les demandes d'amélioration de services comme **les urgences** ou d'optimisation des **relations entre les différents professionnels** de santé s'insèrent également dans cette dynamique de solution

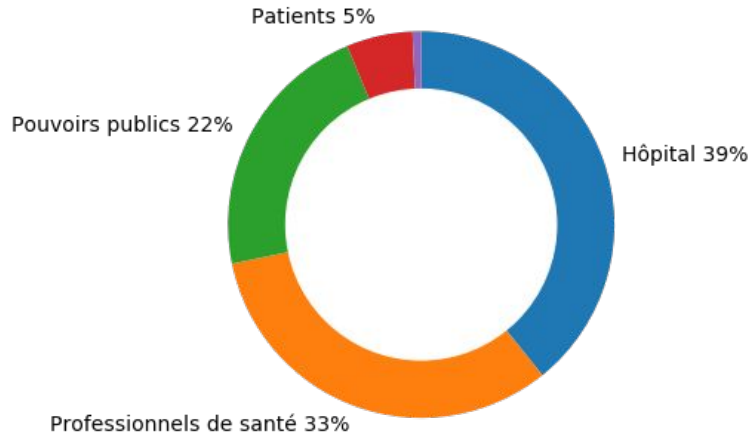
Plus à la marge, le second type de solution "positive" concerne les **obligations**. Il s'agit par exemple **d'imposer** aux jeunes médecins d'exercer dans les zones isolées à la sortie de leurs études, ou **d'obliger** au respect du temps de travail légal.

Les propositions relatives à la limitation ou à l'interdiction représentent 27% de l'ensemble des propositions Il est question **d'arrêter** les logiques de rentabilité à l'hôpital et de **limiter** à la fois les contraintes administratives et la charge de travail pour les soignants. **L'interdiction** vise elle des sujets variés comme les dépassements d'honoraires ou encore les logiques de rentabilité à l'hôpital, notamment à travers l'interdiction de la tarification à l'activité.

Répartition des **publics cités** de la consultation

Publics cités

(% des propositions déposées)



Le premier acteur cité dans la consultation est naturellement **l'hôpital** : 39% des propositions y font directement référence à travers des sujets de gestion, de financement, d'organisation du travail ou d'articulation avec la médecine de ville.

Les professionnels de santé sont cités dans un tiers des propositions du corpus, le plus souvent dans le cadre de questions relatives à la rémunération.

Les pouvoirs publics et l'Etat sont interpellés dans 22% des propositions autour de problématiques de financement ou d'évolution de la loi.

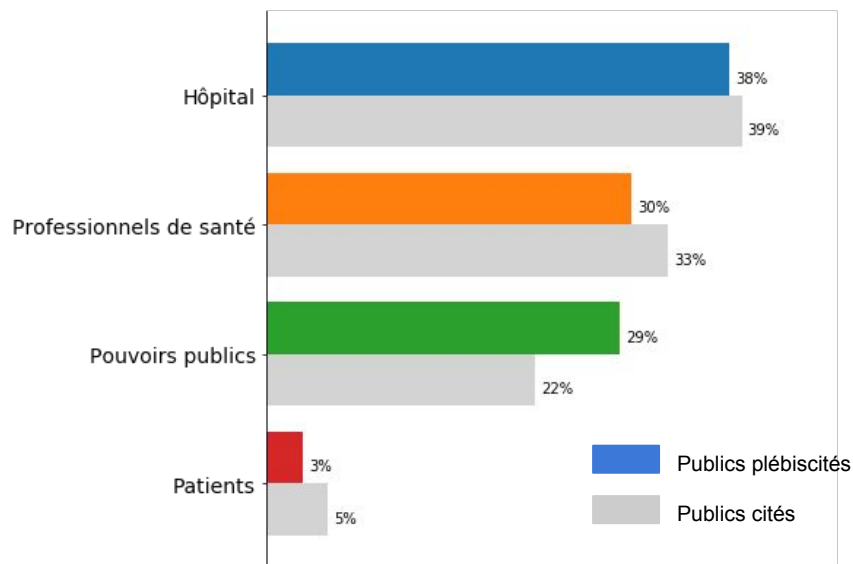
Enfin, 5% des propositions citent directement les **patients**, le plus souvent sur des questions de changement de pratique de santé ou, plus à la marge, sur des sujets tels que l'expérience patient et la démocratie sanitaire.

Répartition des **publics plébiscités** de la consultation

Publics plébiscités

Ce sur quoi les citoyens sont d'accord

(% des propositions déposées)



Parmi les publics évoqués dans la consultation, les propositions qui mentionnent **l'hôpital** sont à la fois les plus citées et les plus plébiscitées, là encore, le consensus désigne la gestion administrative, l'ouverture de la gouvernance ou encore une meilleure organisation de ces derniers avec les structures de soins en ville.

Le public des **professionnels de santé** agrègent un peu moins de propositions plébiscitées, notamment en raison des sujets tels que l'obligation pour les jeunes médecins de s'installer en campagne qui génèrent du clivage.

Les pouvoirs publics et l'Etat sont présents dans nombreuses propositions plébiscitées, tout particulièrement celles relatives aux politiques de santé, ou celles relatives à une meilleure association des professionnels de santé au pilotage des réformes.

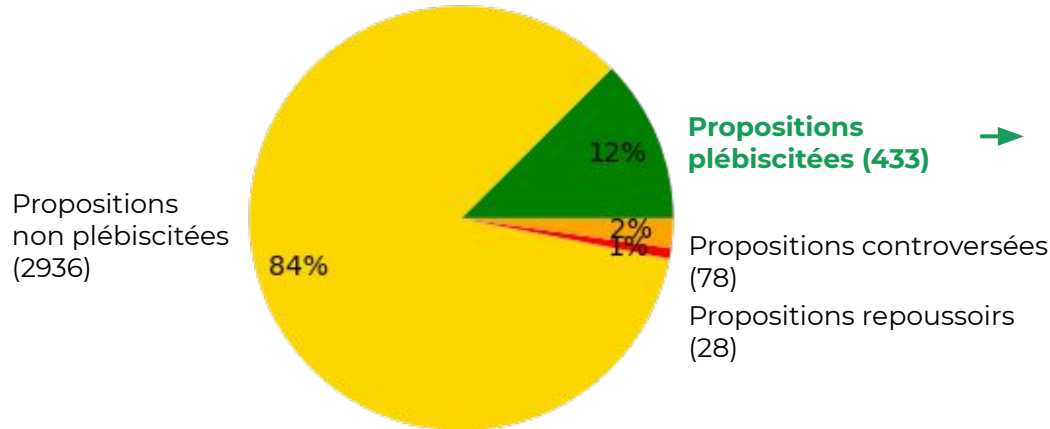
Idées citoyennes plébiscitées

Comment sont identifiées les idées plébiscitées

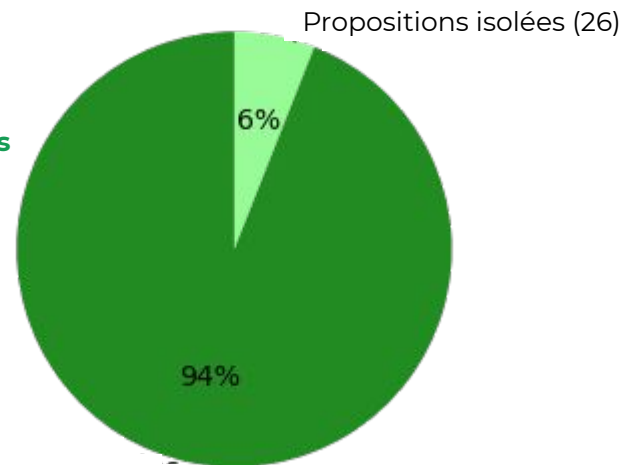
Les propositions plébiscitées sont celles qui suscitent le plus d'intérêt et d'approbation : les votes Pour, Contre et Neutre sont pondérés par les mentions "Réaliste", "Banalité", "Coup de coeur" et "Surtout pas !". Un minimum de **150** votes, ainsi qu'un niveau d'adhésion minimum de **82%** et **34%** d'engagement (moyenne des votes "Coup de coeur" et "Réaliste") sont requis. En dessous de ce niveau, nous considérons qu'une proposition n'est pas plébiscitée.

Sur l'ensemble des **4119** propositions mises en ligne, **644** ont été refusées et **433** ont été plébiscitées, lesquelles ont permis de faire émerger **22 idées plébiscitées**.

Répartition des 3 475 propositions validées

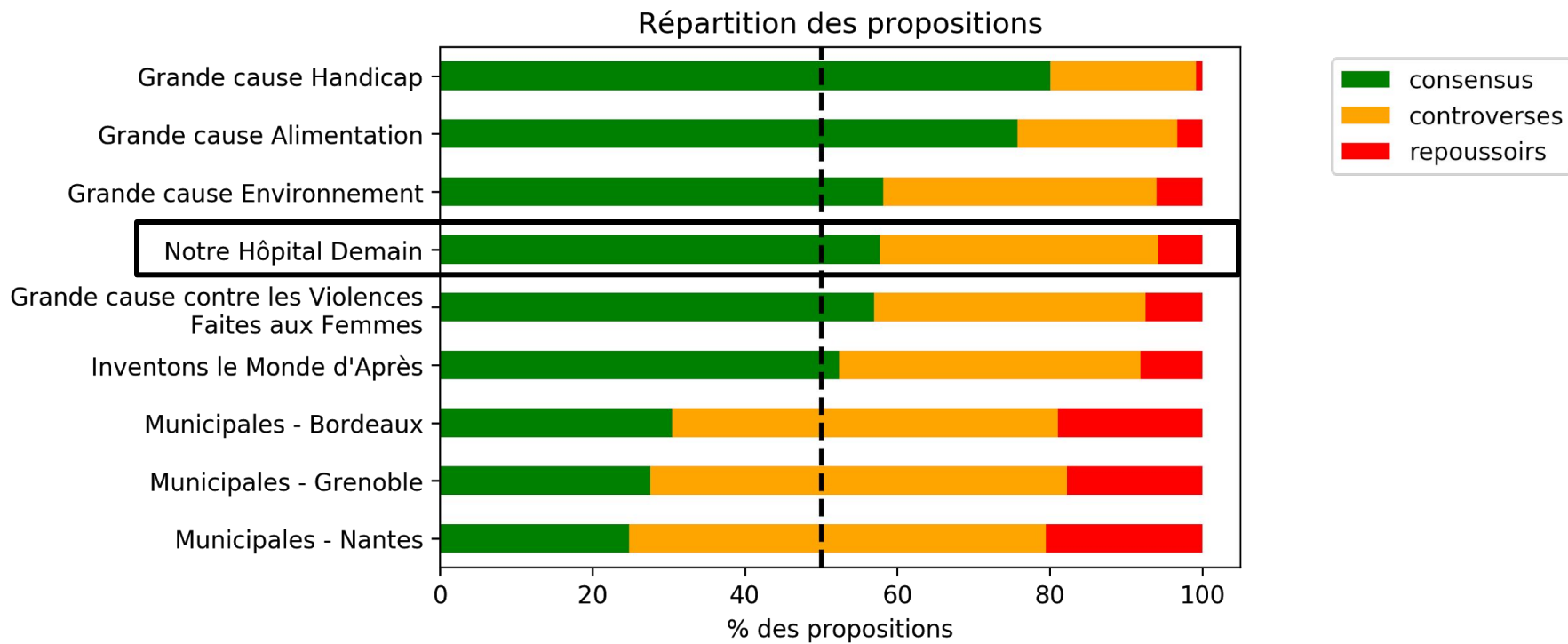


Focus sur les 433 propositions plébiscitées



Une consultation majoritairement consensuelle

Comparaison de la tonalité de votes avec d'autres consultations Make.org



22 idées plébiscitées

(En % des 434 propositions plébiscitées de la consultation)

Moyens et conditions de travail

30%

Revaloriser les salaires des personnels soignants à l'hôpital

1% Mieux permettre aux personnels médicaux d'évoluer dans leur carrière

14%

Donner plus de moyens humains et matériels aux hôpitaux

1% Respecter les limites de temps de travail

Offre de soins

7%

Désengorger les urgences

1% Développer les soins à domicile

5%

Développer une offre de soins de proximité

1% Mieux adapter les EHPAD aux besoins de leurs résidents

Gouvernance et administration

7%

Repenser la gouvernance des hôpitaux

1% Interroger la pertinence du ratio de patients par soignant

4%

Diminuer la charge administrative des soignants

1% Réduire les moyens administratifs dans les hôpitaux publics

Politiques de santé

13%

Sortir l'hôpital des logiques de rentabilité financière

1% Impliquer les professionnels de santé dans la réforme à venir

1% Maintenir le caractère public de la santé et le protéger

Prévention et éthique

1% Développer la prévention en santé

1% Intégrer le temps d'écoute et de pédagogie dans le travail soignant

1% Informer les patients du coût des soins

1% Repenser le rôle des soignants dans l'accompagnement de la fin de vie

Relations interprofessionnelles

1% Favoriser les liens entre hôpital public et professionnels libéraux

1% Moderniser les dossiers médicaux afin d'améliorer le suivi, notamment grâce au numérique

Industrie

1% Relocaliser en France la production de matériel médical

1. Moyens et conditions de travail



Revaloriser les salaires des personnels soignants à l'hôpital



Cette idée couvre 131 propositions plébiscitées, soit 30% de l'ensemble des propositions plébiscitées



Top 6 des propositions de l'idée (> à 82% de taux d'adhésion)

Corinne

Il faut revaloriser tout de suite les salaires des personnels soignants des hôpitaux et EHPAD

Jimmy

Il faut que le métier d'infirmier.e redevienne une fierté et cela passe par une reconnaissance salariale.

Stéphanie

Il faut une valorisation salariale des différents métiers hospitaliers afin que cela reste attractif d'y travailler

Isabelle

Il faut que les soignants et les internes aient un salaire et des conditions de travail réévalués

Sonia

Il faut revaloriser sérieusement le salaire des infirmiers.ères et aides soignants.es afin de les hisser à un niveau digne d'un pays riche.

Véronique

Il faut assurer une rémunération adéquate au taux de responsabilités et contraintes du métier une grille indiciaire réévaluée Cf.pays europe

Les citoyens mettent principalement en avant

- **Une revalorisation salariale auprès des professionnels de santé à l'hôpital ou en Ehpad**, en particulier pour les infirmiers, aides-soignants et internes.
- **Les 3 raisons de cette revalorisation** : reconnaissance de l'implication des soignants ; attractivité de ces métiers pour favoriser les recrutements ; alignement des rémunérations aux pays européens.
- Une **évolution de la grille indiciaire** salariale plutôt qu'une revalorisation des primes



Donner plus de moyens humains et matériels aux hôpitaux



Cette idée couvre 71 propositions plébiscitées, soit 14% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Les citoyens mettent principalement en avant

Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Karine

Il faut accorder les moyens humains nécessaires aux hôpitaux pour assurer des conditions de travail dignes et des soins de qualité.

Nicolas

Il faut repenser le budget de l'Etat pour allouer plus de moyens au système de santé

Sandra

Il faut repenser le budget de l'Etat pour allouer plus de moyens au système de santé

Muriel

Il faut augmenter le nombre d'infirmiers dans les services pour bénéficier de soins humanisés avec du personnel prenant le temps d'être là

Anne

Il faut réinventer les services en ouvrant à nouveau des lits et créer des postes pour ne pas que le personnel s'essouffle

Cat

Il faut réhumaniser notre système de soins pour les patients et les soignants : du temps, des moyens, du matériel, des effectifs...

- **L'augmentation des effectifs** du personnel médical dans les structures de santé, en priorité dans les hôpitaux et les EHPAD afin d'améliorer la qualité des soins et d'assurer une prise en charge plus humaine des patients.
- **Le fait de financer davantage la dotation en matériel** et équipement des hôpitaux, notamment le nombre de lits.

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Mieux permettre aux personnels médicaux d'évoluer dans leur carrière

Cette idée couvre 3 propositions plébiscitées

Il faut donner la possibilité aux soignants d'évoluer dans leur carrière notamment les aides soignants qui voudraient faire l'IFSI. Ludi

Il faut assurer une évolution de carrière pour tous les métiers de l'hôpital. Hervé

Il faut permettre une évolution des carrières. Naima



Augmenter les possibilités d'évolution de carrière
(grade, échelons, passerelles)
au sein des hôpitaux pour
tous les professionnels.

2. Gouvernance et administration



Repenser la gouvernance des hôpitaux



Cette idée couvre 31 propositions plébiscitées, soit 7% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Les citoyens mettent principalement en avant



Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Carlota

Il faut inclure les médecins, infirmiers, cadres et aides-soignants dans la gouvernance, car ils connaissent la réalité du terrain

Greg

Il faut changer la gouvernance des hôpitaux et redonner du poids aux soignants (médecins, paramédicaux)

Jul

Il faut changer la gouvernance dictée par le Ministère via les ARS, très éloignée des réalités de terrain. Ils doivent devenir facilitateurs

David

Il faut diminuer le pouvoir des administratifs et directeurs et écouter les médecins et les soignants.

Catherine

Il faut modifier les profils des directeurs des hôpitaux qui depuis 20 ans sont formés à l'efficacité fondée sur performance budgétaire

Gabrielle

Il faut un rééquilibrage entre le pouvoir décisionnaire administratif et les besoins exprimés par le personnel médical et paramédical en CHU

- **Prendre davantage en compte les réalités du terrain dans les processus de décision** à l'hôpital en s'appuyant sur une meilleure écoute des professionnels de santé.
- **Donner un pouvoir de décision plus grand** aux équipes de soignants.
- **Questionner la place et la formation des directeurs et directrices d'hôpital.**



Diminuer la charge administrative des soignants



Cette idée couvre 23 propositions plébiscitées, soit 5% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Les citoyens mettent principalement en avant

Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Catherine

Il faut recentrer le travail des soignants sur le soin et les décharger des tâches administratives.

Pedroto

Il faut décharger le personnel soignant du maximum possible de tâches administratives pour qu'il puisse se concentrer sur les patients.

Lydwine

Il faut décharger les personnels de santé de la lourdeur administrative qui les empêche de passer du temps auprès du patient

Jean

Il faut limiter les tâches administratives pour recentrer le chef de service sur ses tâches opérationnelles

Aurore

Il faut diminuer l'activité administrative (en temps passé) des médecins

Gérard

Il faut simplifier les contraintes administratives pour donner la priorité à la prise en charge des patients

- **Réduire la place des actes administratifs dans le travail soignant**, afin que les professionnels de santé puissent se concentrer sur la qualité des soins.

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Interroger la pertinence du ratio de patients par soignant

Cette idée couvre 4 propositions plébiscitées

Il faut un ratio soignant par patient qui prenne en compte la lourdeur de la prise en soin du patient, pour des soins humains. Rachel

Il faut arrêter les ratios lits/infirmiers. La pénibilité dépend des pathologies. Nina

Il faut réduire le nombre de patients à charge par binôme infirmière/aide soignante qui est de 13 et bien trop lourd. Voisin



Adapter la charge de travail des soignants et du nombre de patients dont ils ont la charge.



Respecter les limites de temps de travail des professionnels de santé à l'hôpital

Cette idée couvre 3 propositions plébiscitées

Il faut appliquer le code du travail à l'hôpital, notamment pour respecter les temps de repos légaux entre 2 gardes ou astreintes. Annabelle

Il faut obliger les hôpitaux à respecter la limite hebdomadaire de 48h de travail pour les internes. Carlota



Un suivi plus strict **de la durée légale de travail des soignants** que ce soit pour les gardes de nuits ou le travail en journée.



Réduire les moyens administratifs dans les hôpitaux publics

Cette idée couvre 2 propositions plébiscitées

Il faut réduire la bureaucratie hospitalière. Véronique

Il faut revoir tout l'organigramme de l'hôpital public, mettre fin à toute cette bureaucratie inutile et qui coûte excessivement cher.

Juan



Réduire le nombre de bureaux et salariés administratifs au sein des hôpitaux.

3. Offre de soins



Désengorger les urgences



Cette idée couvre 29 propositions plébiscitées, soit 7% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Les citoyens mettent principalement en avant



Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Gwenaëlle

Il faut créer des centres de soins facilement accessibles en ville et à la campagne pour décharger les urgences de la bobologie.

Ewen

Il faut désengorger les urgences (qu'elles retrouvent leur vocation et leur nom)

Maryse

Il faut un accueil de soins en parallèle des urgences type dispensaire ou maison médicale

Victor

Il faut renforcer le réseau de médecine de ville pour délester les urgences des cas non-vitaux

Julien

Il faut multiplier les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) pour désengorger les urgences, généraliste = 1er interlocuteur

Dany

Il faut que les usagers n'aillent plus aux urgences pour de la "bobologie", des maisons médicales sont à créer pour répondre aux besoins.

- **Une plus grande offre de santé sur le territoire** afin de libérer les services d'urgence : maisons de santé, dispensaires, médecine de ville...
- **L'évolution des habitudes de santé**, notamment vis à vis de la "bobologie", laquelle engorge les urgences avec des cas non urgents pouvant être pris en charge dans d'autres structures de soins.



Développer une offre de soins de proximité



Cette idée couvre 22 propositions plébiscitées, soit 5% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Les citoyens mettent principalement en avant



Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Nathalie

Il faut oeuvrer pour l'accès à la santé au travers des maisons médicales, surtout en ruralité.

Daniel

Il faut réduire les sollicitations hospitalières en développant la médecine généraliste de proximité (urbaine et rurale)

Sophie

Il faut redéployer les services hospitaliers de proximité, notamment dans les zones rurales.

Agnès

Il faut mettre en place des maisons de santé publiques pluridisciplinaires sur les territoires déficitaires en acteurs libéraux.

Mathieu

Il faut des hôpitaux de proximités avec des services d'urgences et de maternité de qualité.

Laurence

Il faut repenser la médecine de proximité, notamment dans les zones rurales et les déserts médicaux

- **Multiplier les structures de santé sur tout le territoire** particulièrement dans les zones rurales et les déserts médicaux afin de les rapprocher des patients isolés et d'améliorer l'accès aux soins..

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Développer les soins à domicile

Cette idée couvre 2 propositions plébiscitées

Il faut reconnaître, soutenir, l'aide et le soin à domicile, véritable acteur de la prévention de la dépendance. Béatrice

Il faut développer et soutenir l'aide médicale à domicile et permettre aux personnes âgées de vivre chez elles jusqu'au dernier jour. Didier



Valoriser et développer **l'aide médicale à domicile.**



Mieux adapter les EHPAD aux besoins de leurs résidents

Cette idée couvre 2 propositions plébiscitées

Il faut adapter les EHPAD aux rythmes des résidents, arrêter de "saucissonner" les toilettes, inciter les équipes au questionnement éthique. Gwenaelle

Il faut des unités de vie à taille humaine dans les EHPAD. Agnès



Faire des EHPAD des lieux à **taille humaine** qui s'adaptent au **rythme des patients.**

4. Politiques de santé



Sortir l'hôpital des logiques de rentabilité financière



Cette idée couvre 56 propositions plébiscitées, soit 13% de l'ensemble des propositions plébiscitées

**Les citoyens mettent
principalement en avant**

Top 6 des propositions de l'idée

(> à 82% de taux d'adhésion)

Laurent

Il faut arrêter de gérer l'hôpital public comme des sociétés, consulter les soignants sur les vrais besoins des services

Dimitri

Il faut arrêter de gérer les hôpitaux comme des entreprises, un hôpital n'a pas vocation à faire des bénéfices, mais à soigner des humains

Anaïs

Il faut arrêter la maltraitance des personnels de santé et des patients stop à la logique de rentabilité/flux-tendu/T2a/contrats précaires.

Julien

Il faut qu'apparaisse dans les statuts de l'hôpital public et son article 1 que son but n'est pas lucratif mais bien le soin

Jean-luc

Il faut supprimer le financement des hôpitaux au nombre d'acte (T2A) qui entraîne une course à la rentabilité insidieuse et crée l'inflation

Nicole

Il faut rendre à l'hôpital une dimension humaine, disparue derrière les notions comptables dues à la tarification (baisse personnel, lit)

- **Un changement de paradigme** concernant le fonctionnement des hôpitaux dont la vocation devrait être davantage orientée vers les soins et les patients que vers une logique de rentabilité
- **La fin de la tarification à l'activité** perçue comme l'incarnation d'une gestion purement économique de l'hôpital en la remplaçant par des objectifs de qualité de soins et de bien-être des soignants.

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Impliquer les professionnels de santé dans la réforme à venir

Cette idée couvre 4 propositions plébiscitées

Il faut écouter les propositions du personnel hospitalier afin de redéfinir les objectifs de l'hôpital. Sylvie

Il faut associer les professionnels de terrain à la réforme à venir. Christiane

Il faut impliquer les équipes dans la refonte de l'organisation du travail. Gwenaëlle



Davantage écouter les professionnels de santé pour décider de l'évolution du système de santé.



Maintenir le caractère public de la santé et le protéger

Cette idée couvre 4 propositions plébiscitées

Il faut ne pas privatiser la sécurité sociale. Delphine

Il faut préserver un service public de la santé accessible à tous, l'hôpital public ne peut pas être privatisé. Nathalie

Il faut créer un véritable service public de santé associant recherche, prévention et soins. Gérard



Conserver un service public de santé, autrement dit ne pas privatiser l'ensemble du système de santé

5. Prévention et éthique

idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Développer la prévention en santé

Cette idée couvre 6 propositions plébiscitées, soit 1,4% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Il faut faire de la prévention et de l'éducation à la santé dès le plus jeune âge (médecine scolaire/protection maternelle et infantile). Marianne

Il faut faire de la prévention pour éviter que les soins arrivent trop tard... Pas faire d'économies qui coûtent cher ensuite. Mirelle

Il faut donner plus de moyens à la prévention pour garder le plus possible un bien précieux, la santé. Anne Marie

➔ Augmenter **la prévention en santé** auprès des citoyens, laquelle permet d'éviter les comportements à risque mais également de **diminuer la pression** sur le système de santé.



Intégrer le temps d'écoute et de pédagogie dans le travail soignant

Cette idée couvre 3 propositions plébiscitées, soit 0,7% de l'ensemble des propositions plébiscitées

Il faut intégrer dans la charge de travail des équipes soignantes les temps d'écoute, de conseil et d'éducation thérapeutique, Gaetan

Il faut prendre en compte le temps d'explication des choses, selon les besoins, le niveau d'éducation comme temps à part entière du soin. Sylvain

Il faut redonner du sens au soin et permettre aux soignants d'être à l'écoute des patients (un acte de soin ne doit pas être chronométré). Mgéraldine

➔ Faire de **l'écoute des patients** et de **l'explication des soins** une part entière du travail médical.

idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Informers les patients du coût des soins

Cette idée couvre 2 propositions plébiscitées

Il faut que le coût des soins soient transmis au patient à titre informatif afin que nous soyons conscient du budget que l'hôpital nécessite. Auguste

Il faut la transparence sur les coûts des actes, pour que les malades sachent combien coûtent vraiment leurs soins. Philippe



Mieux communiquer sur le coût des soins pour faire prendre conscience aux patient de la valeur du système de santé.



Repenser le rôle des soignants dans l'accompagnement de la fin de vie

Cette idée couvre 2 propositions plébiscitées

Il faut réfléchir aux soins apportés aux malades en fin de vie. Line

Il faut préparer tous les professionnels de santé à gérer la fin de vie pendant leur cursus de base. Ce n'est pas une spécialité. ML



Interroger et former tous les soignants sur la prise en charge des patients **en fin de vie.**

6. industrie

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Relocaliser en France la production de matériel médical

Cette idée couvre 5 propositions plébiscitées

Il faut relocaliser dans notre pays une partie de la fabrication du matériel médical et du médicament pour assurer notre sécurité. Marielle

Il faut relocaliser dans notre pays une partie de la fabrication du matériel médical et du médicament afin d'assurer la sécurité des soins. Philippe

Il faut reconstruire une filière industrielle des équipements médicaux en France. Gregory

Il faut doter l'Europe d'un outil d'indépendance sanitaire (matériel médical d'urgence, médicaments et vaccins de première nécessité). Yves



Faire revenir l'industrie sur le territoire national - sinon en Europe - concernant les productions de matériel médical et de médicaments.

7. Relations interprofessionnelles

Autres idées plébiscitées dans cet axe

Les autres idées plébiscitées correspondent à un groupe de propositions moins présentes dans l'émergence (moins de 10 propositions émergentes relevées) mais qui recueillent néanmoins un score de vote important.



Favoriser les liens entre hôpital public et professionnels libéraux

Cette idée couvre 8 propositions plébiscitées

Il faut construire la continuité entre hôpital et médecine de ville en développant les activités de coordination. Nathalie

Il faut améliorer la collaboration médical/paramédical dans un véritable partenariat pour le projet de soins. Nicole

Il faut améliorer la qualité des liens et la coopération entre les médecins hospitaliers et les généralistes. Christine

→ Développer une **meilleure coopération entre les professionnels de santé libéraux et situés à proximité des patients et les hôpitaux** notamment pour optimiser les temps de travail de chacun.



Moderniser les dossiers médicaux afin d'améliorer le suivi, notamment grâce au numérique

Cette idée couvre 3 propositions plébiscitées

Il faut un parcours de santé complet avec un dossier qui suit le patient quelque soit l'intervenant (médecin, hôpital, clinique ...). Philippe

Il faut un dossier numérique fiable, confidentiel, transmis et consulté d'un service à l'autre et d'un séjour à l'autre. Laurent

Il faut un dossier médical partagé des examens complémentaires des patients, trop de perte d'informations, de redondance d'examens. Fabrice

→ Mettre en place un système permettant aux différents professionnels de santé d'accéder **au dossier médical complet des patients.**

Les propositions controversées et repoussoirs

Les controverses

Les idées controversées

Les idées “controversées” témoignent d'un clivage important au sein de la société : elles recueillent globalement autant d'adhésion forte (votes pour et votes “Coup de coeur”) que de net rejet (votes contre et votes “Surtout pas !”).

Pour ou contre la valorisation des médecines alternatives

Stef

Il faut développer l'accès aux médecines naturelles qui peuvent alléger la charge des médecins de ville

Nathalie

Il faut donner une plus grande visibilité et rembourser l'homéopathie, ostéopathie, la médecine chinoise

Dora

Il faut développer des soins relevant de médecines douces (homéopathie, hypnose, phytothérapie,...).

Pour ou contre l'obligation pour les médecins de pratiquer en espace rural, notamment après leurs études.

François

Il faut mettre fin à la liberté d'installation des médecins, en imposant leur implantation géographique pendant leurs 10 premières années

Xavier

Il faut que les étudiants en médecine dont les études sont gratuites aient l'obligation de passer 5 ans dans les déserts médicaux

Hervé

Il faut interdire les médecins libéraux de s'installer librement pour remédier aux déserts médicaux.

Pour ou contre le financement de la santé grâce à certaines cotisations/impôts ou orientations budgétaires

Alain

Il faut mettre l'argent de l'armée dans le système de santé et de formations utiles .

Dominique

Il faut remettre l'impôt sur la fortune pour donner des moyens immédiats aux hôpitaux

Marianna

Il faut rétablir l'isf pour donner les moyens de fonctionner à l'hôpital public

Pour ou contre certains moyens pour désengorger les urgences, comme les rendre payantes

Lléna

Il faut payer les urgences le jour même (même 1€ symbolique pour les moins favorisés)

Sékolène

Il faut obliger tous les professionnels à faire de la permanence de soins pour que les urgences ne soient plus engorgées

Mickael

Il faut faire payer passage aux urgences (20e) sauf ald/at ou hospitalisation par la suite. Cela évitera les abus et la fatigue du personnel

Pour ou contre la nationalisation du secteur de la santé

Philippe

Il faut nationaliser les cliniques privées qui exercent une concurrence déloyale avec l'hôpital public.

Teophile

Il faut rendre public tout le domaine de la santé en France. De sorte qu'il n'y ai pas de médecine à deux vitesses

Delphine

Il faut nationaliser les laboratoires pharmaceutiques

Pour ou contre l'interdiction des consultations privées dans les établissements publics

Philippe

Il faut abolir l'activité libérale à l'hôpital public

Safia

Il faut interdire la proposition de consultations privées dans des établissements publics

Xavier

Il faut limiter l'activité privée à l'hôpital public

Pour ou contre l'autorisation du suicide assisté

Leila

Il faut accepter de donner la mort à l'hôpital. On y naît, pourquoi ne pas y mourir de façon prévisionnelle aussi?

Marguerite

Il faut que l'on puisse choisir, lorsque ce moment arrive, entre entrée en EHPAD (trop souvent imposée) et mort assistée

Pour ou contre la gratuité des soins

Michel

Il faut arrêter de soigner gratuitement la terre entière

Philippe

Il faut évaluer le gain financier de la gratuité totale des soins qui supprimerait tous les dispositifs de recouvrement.

Favoriser la démocratie sanitaire

Giovanni

Il faut intégrer beaucoup plus de représentants des patients à la gouvernance des établissements et des services hospitaliers

Laurence

Il faut renforcer le rôle des patients par une démocratie sanitaire participative (ouverte à tous les usagers) par territoire de santé

Les propositions repoussoirs

Les propositions repoussoirs

Les propositions “repoussoirs” recueillent un fort rejet auprès des participants (votes contre et votes “Surtout pas !”).

Franck

Il faut laisser à l'hôpital public les pathologies très lourdes ou très rares et le reste dans le privé

OgnJen

Il faut réduire les frais en radiologie en fournissant au patient que le diagnostic sans la radio

Philippe

Il faut augmenter le temps de travail des soignants pour augmenter les salaires, 35h c'est beaucoup trop peu pour bien suivre les patients

Didier

Il faut que l'État arrête de se mêler de la gestion de la santé des français.

Gisèle

Il faut annuler les charges sociales des bas salaires du personnel soignant et annexes (ex: personnel entretien) pour revaloriser le salaire

Noémie

Il faut supprimer la médecine libérale : en pratique, tous les médecins sont déjà salariés de la sécurité sociale.

Christian

Il faut sur l'hôpital, que les syndicats de tous bords ne viennent pas parasiter le débat ! Ils ne font pas avancer les choses

Gérard

Il faut que l'Hôpital public adopte les bonnes pratiques d'organisation et de gestion des plus performantes Cliniques privées.

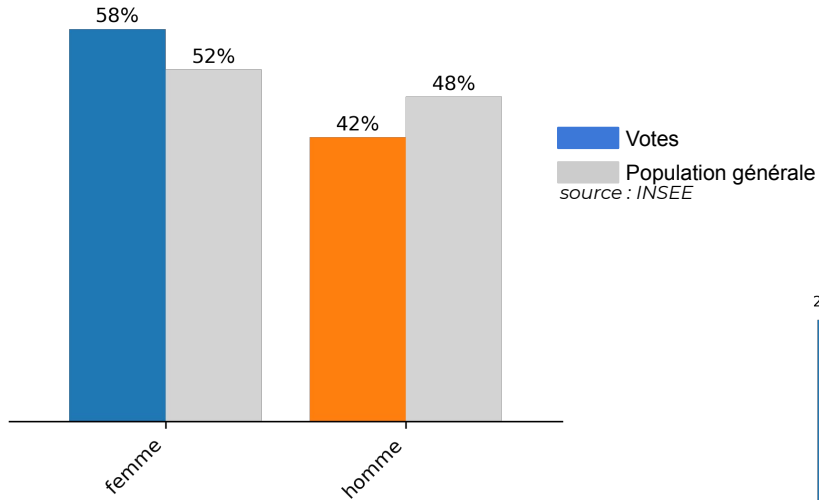
Laurent

Il faut transformer son statut d'établissement public en ESPIC pour le rendre plus agile sur le territoire

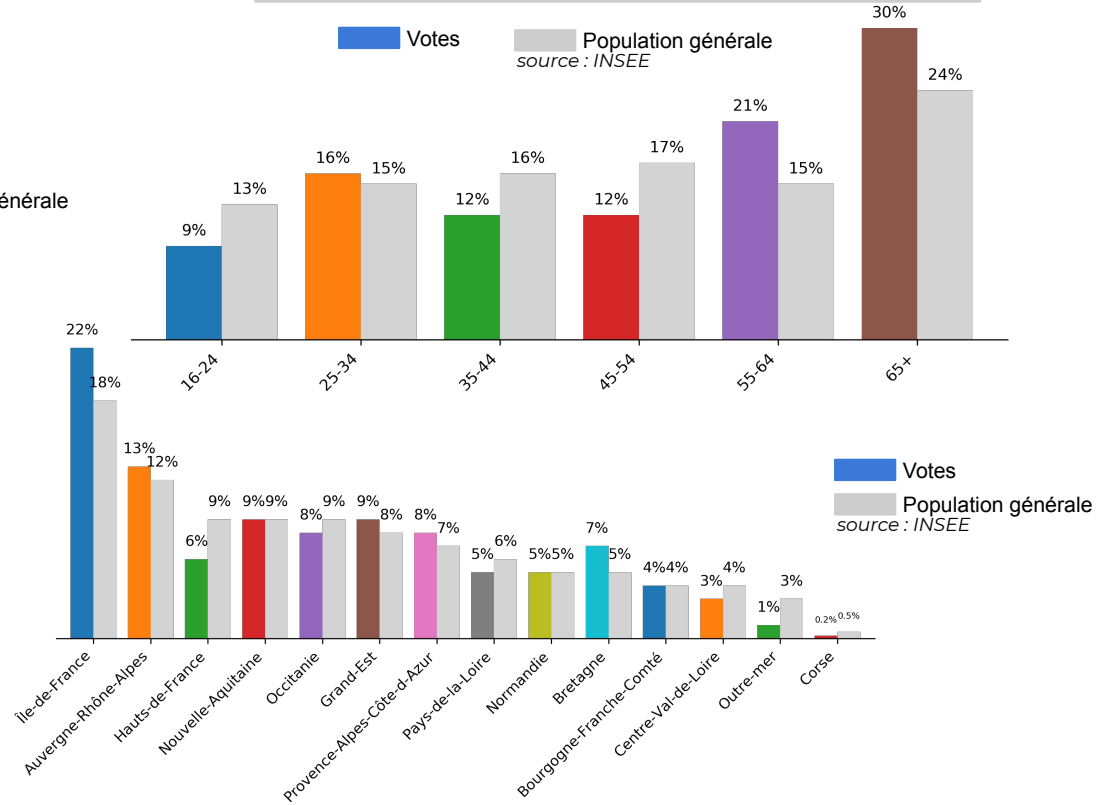
Les données de participation

Répartition de **la participation** par genre, âge et région

Participation par genre



Participation par région



MAKE.
ORG