

# Le Commerce et la Santé

## Le "HEALTH MARKET" à l'anglo saxonne est en route

- Il s'installe dans notre pays.
- **Sa théorie** : Un lit hospitalier vide est un lit qui perd de l'argent. La santé coûte cher, elle devrait "rapporter".
- **Sa conséquence** : les restructurations hospitalières s'intensifient.
- **Les moyens "légaux"** : les décrets ministériels inapplicables faute de praticiens. On a créé la pénurie (par l'internat qualifiant et le numerus clausus) en ne tenant pas compte des besoins. La démographie des spécialités à charge de travail pénible ou peu rémunératrices s'amenuise.
- **Les moyens sournois** : non-publication des postes, budgets sous dotés. L'exercice, sur plusieurs sites hospitaliers, des médecins entraîne des accidents de soins que l'on attribue à la structure et non au système.
- **L'application** : doublement progressif du personnel administratif (acheteurs et vendeurs de soins) pour assurer ce marché de la santé.
- **Les acheteurs de soins** : Sécu ; Mutuelles et bientôt les assurances privées pour acquérir auprès **des vendeurs de soins** (privés et publics) l'acte médical au plus bas prix par pathologie : La Bourse de la santé...

## Les lois du marché s'appliqueront donc à la santé avec les résultats que l'on connaît :

- ✓ listes d'attente pour être soigné ;
- ✓ Sortie à la douzième heure après un accouchement normal pour maman et bébé à Londres ;
- ✓ Psychoses et névroses puerpérales en hausse, actuellement environ 10 % ;
- ✓ Ictères nucléaires du nouveau-né qui font un retour en force aux U.S.A ;
- ✓ Transports multiples à la recherche d'un lit en cas d'urgence ;
- ✓ Sortie à J2 - J3 pour les opérés, retour à domicile avec coûts de soins supplémentaires pour les assurés français qui supportent les charges sociales les plus lourdes d'Europe ;
- ✓ Complications post-opératoires plus fréquentes ;
- ✓ Pathologies post-opératoires et du post-partum plus lourdes ;

## PRÉVISIONS pour réaliser cet enfer social et ce paradis financier :

- 600 des 1200 lits d'accouchements publics et privés seront fermés en 2005.
- 20 000 lits d'hospitalisation doivent être rayés de la carte sanitaire.

## Les acteurs de cette spirale infernale :

Le projet Hôpital 2007 du Ministère de la santé.

## **Et nos élus dans tout cela ?**

- Théoriquement responsables de la sécurité et de la santé de leurs administrés ?
- Trop souvent débordés par des fonctions électives multiples.
- Facilement destabilisés par les propos autoritaires des Agences Régionales de l'Hospitalisation et des technocrates du ministère.
- Ils ne se mobilisent pas assez pour la défense du service public.

## **Comment faire accepter ces mesures perverses ?**

**- L'intéressement des médecins aux économies réalisées.**

**Ils seront sous la coupe des assureurs privés, des mutuelles et peut-être de la Sécurité Sociale.**

**Le médecin traitant sera le filtre de l'hospitalisation.**

**"On ne légifère plus, on décrète - On ne gouverne plus, on administre".**

*Hervé Bentegeat*