

# Quelle offre pour quels besoins? Un mystère à deux inconnues

Prof Arnaud Chiolero, MD PhD

Laboratoire de santé des populations (#PopHealthLab),  
Université de Fribourg

Bern, avril 2024



# Plan de la présentation

- **Offre de soins**
  - **Pour quels besoins? Q**
  - **Pour qui? Par qui?**
- **Offre médicale**
  - **Trop et trop peu de médecins? Q**
  - **Médecins désenchantés et épuisés? Q**
- **Tout le monde est content... Q**

# QUESTIONS

**L'offre médicale couvre-t-elle les besoins?**

**#Pop  
Health  
Lab**

**UNI  
FR**  
■

**Accès = Offre - Besoins**

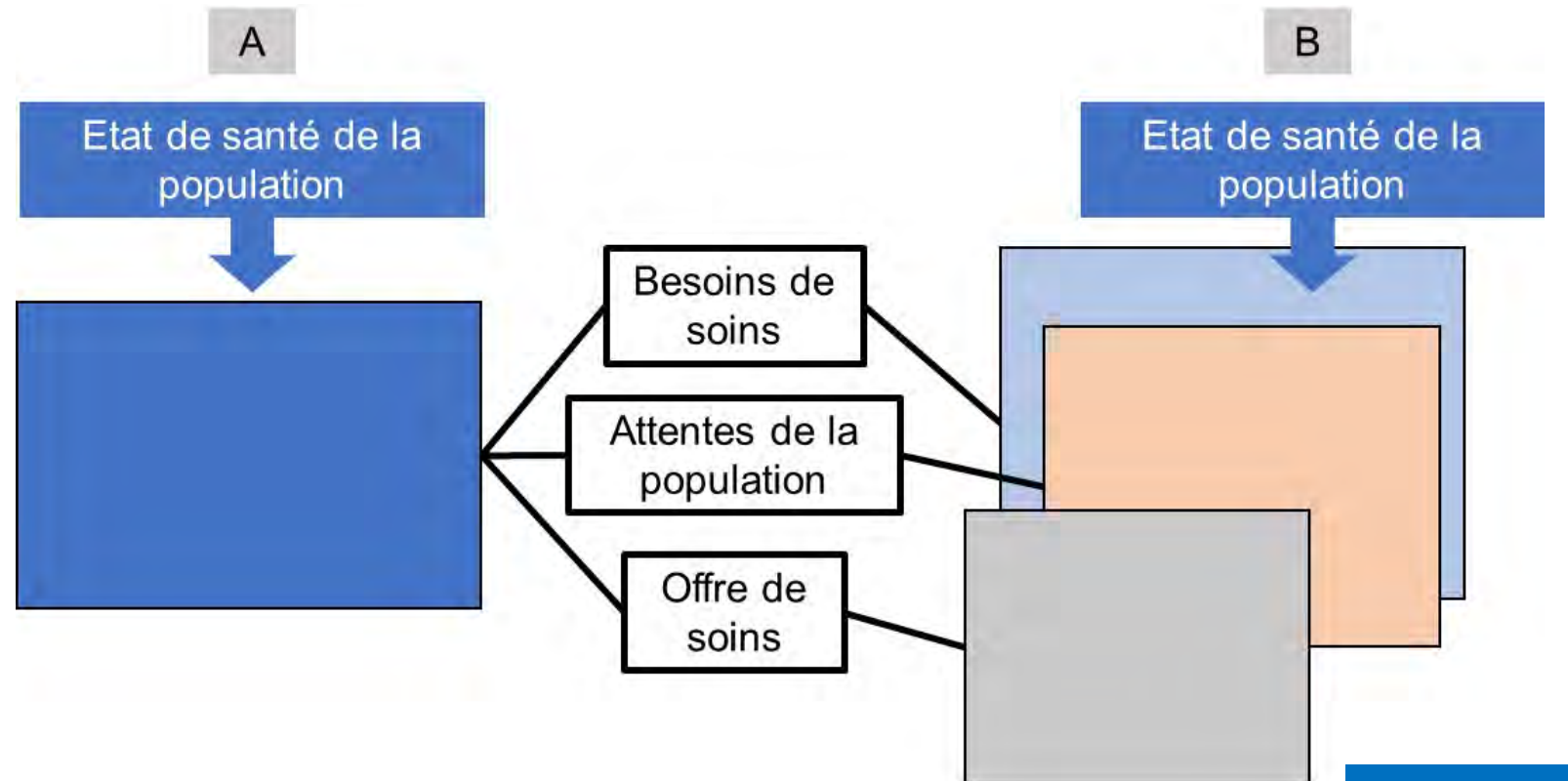
# Offre: pour quels besoins?

- Définir les besoins de soins médicaux d'une population peut paraître aisé mais il n'en est rien
- Complexes et multiformes: traitements, prévention, diagnostics; hospitaliers, ambulatoires; aigus, réhabilitation, soins palliatifs; médical, social; ...
- Le mot "besoin" est un faux-ami car il suggère une nécessité qui découlerait mécaniquement de l'état de santé de la population

#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR  
■

# Offre: pour quels besoins?



#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

# Offre: pour qui?

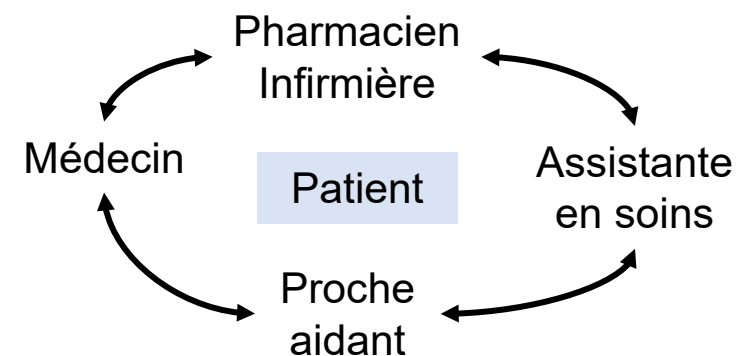
- Quelle est la population dont on s'occupe?
  - Commune? Région? **Canton?** Pays?
  - Par assurance? Par type d'assurance?
  - Par maladie?
  - Par réseau de soins? **Par hôpital?**
- Population dynamique dont les besoins évoluent
  - Grandit, se réduit, vieillit
  - Evolutions épidémiologiques et technologiques
  - **Attentes changent, soins centrés sur le patient**

#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR  
■

# Offre: pour qui? par qui?

- Des soins centrés sur le patient, enfin?
  - Décision partagée
  - Co-construction des soins
  - **Interprofessionnalité**
  - Prise en charge en équipe



- Vers des soins centrés sur le consommateur?
  - Satisfait ou... remboursé?
  - **Enjeux majeurs: valeur et équité**

#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR



## QUESTIONS

**L'offre médicale couvre-t-elle les besoins?**

**Est-elle insuffisante ou trop abondante?**

**Qui décide? Les professionnels de santé?  
Les citoyens? Les directions de santé publique?  
Le marché?**

**#Pop  
Health  
Lab**

**UNI  
FR**

# Trop ou trop peu de médecins?

- Comment les compter?
  - Registres et enquêtes
  - Relevés MAS
  - Facturation

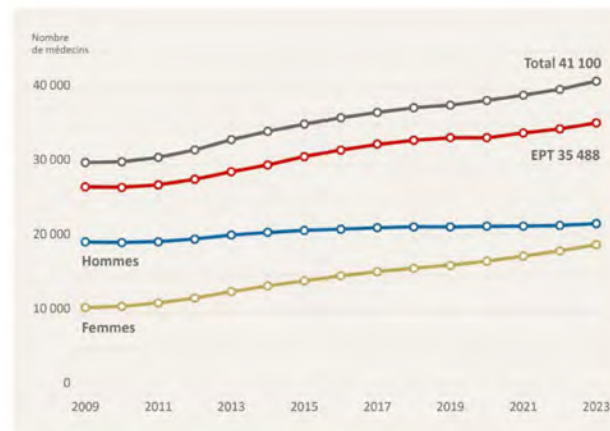


Figure 1: Évolution du nombre de médecins entre 2009 et 2023.

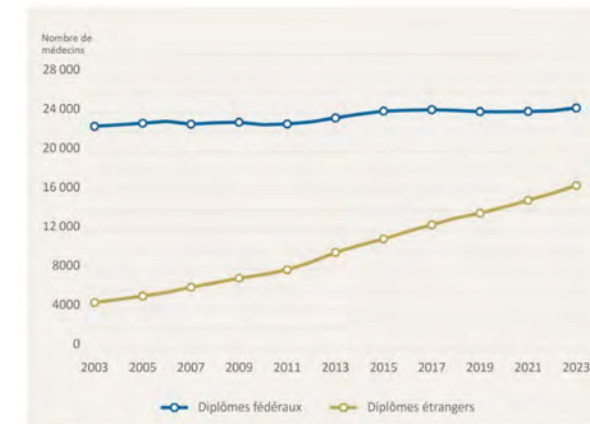


Figure 3: Nombre de médecins détenteurs d'un diplôme fédéral ou d'un diplôme étranger en 2023.

- Médecins de premier recours
  - Pénurie en Suisse?
  - Centres urbains: 1/1000
  - Communes intermédiaires: 0.7/1000
  - Communes rurales: 0.4/1000
  - **Seuil de 1/1000?**

Avec 0,8 équivalent plein temps pour 1000 habitants, la densité médicale dans les soins de premier recours est trop basse.

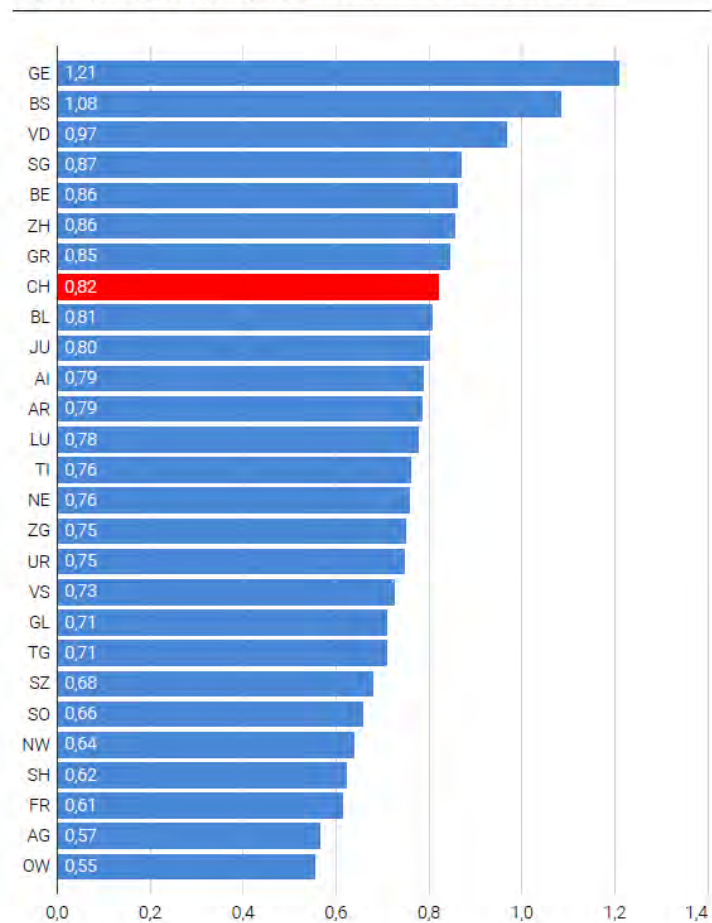
La population augmente et les besoins en prestations médicales s'accroissent. Les programmes de promotion de la médecine de famille doivent être poursuivis et développés.

#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

# Trop ou trop peu de médecins?

Nombre de médecins de premier recours en équivalents plein temps pour 1000 habitants, en 2021



Sources: OFS – MAS, STATPOP

© OFS 2023

#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

# Pour quel accès?

G 5.2 Médecine interne générale – taux de couverture en soins par canton d'établissement, 2019



## Nombre moyen d'appels pour obtenir un rendez-vous

- **Campagne genevoise:** 2,29
- **Le Locle:** 2,92
- **Vallée de Joux:** 5,76
- **Yverdon-les-Bains:** 12,62
- **Delémont:** 14,48
- **Martigny:** 19,76
- **Fribourg:** 30,54

LE POUVOIR D'AGIR | L'association des consommateurices

Sources : SASIS SA – pool de données, pool tarifaire, registre des codes créanciers ; OFS – STATPOP, OFSP – MedReg

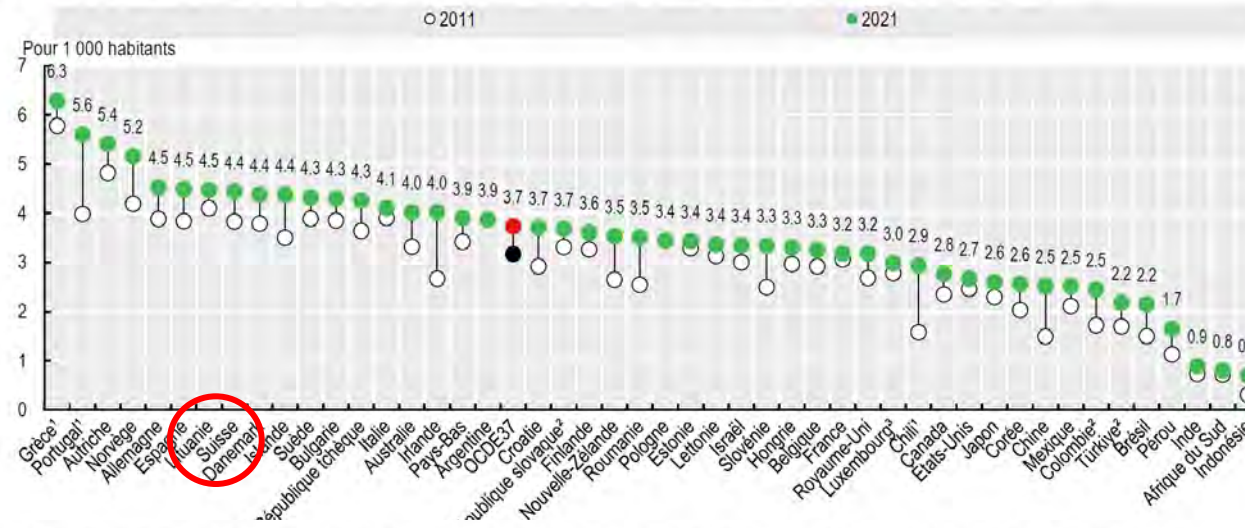
© Obsan/BSS 2022

#Pop  
Health  
Lab

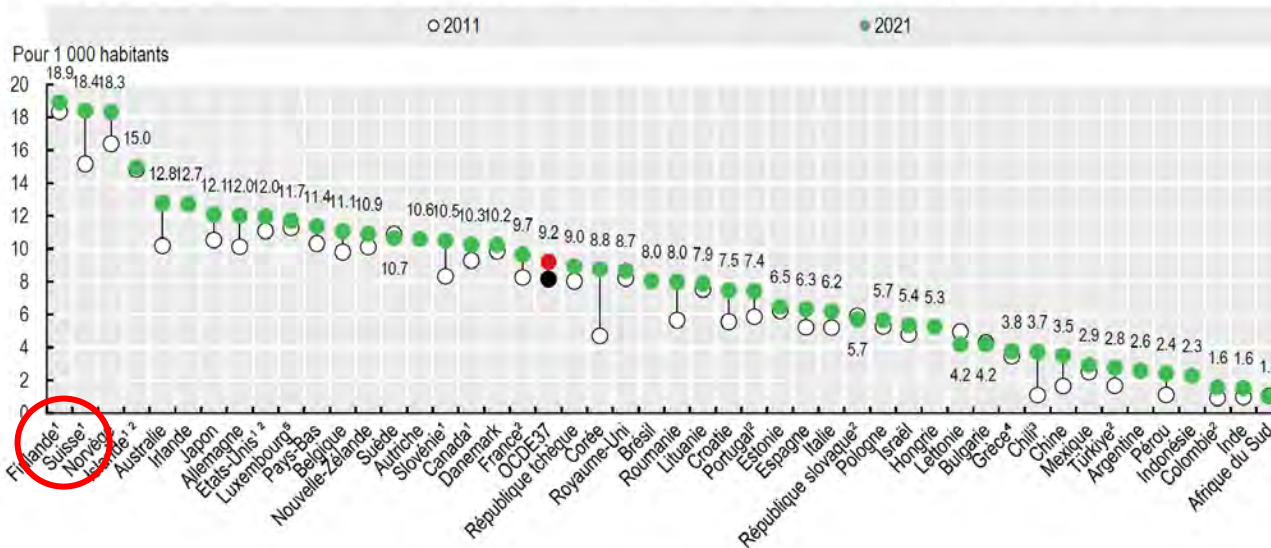
UNI  
FR  
■

# Trop ou trop peu de médecins?

Graphique 8.4. Médecins en exercice pour 1 000 habitants, 2011 et 2021 (ou année la plus proche)



Graphique 8.13. Personnel infirmier en exercice pour 1 000 habitants, 2011 et 2021 (ou année la plus proche)



#Pop Health Lab



## QUESTIONS

**Est-ce que les médecins sont épuisés?**

**Le sont-ils plus qu'avant?**

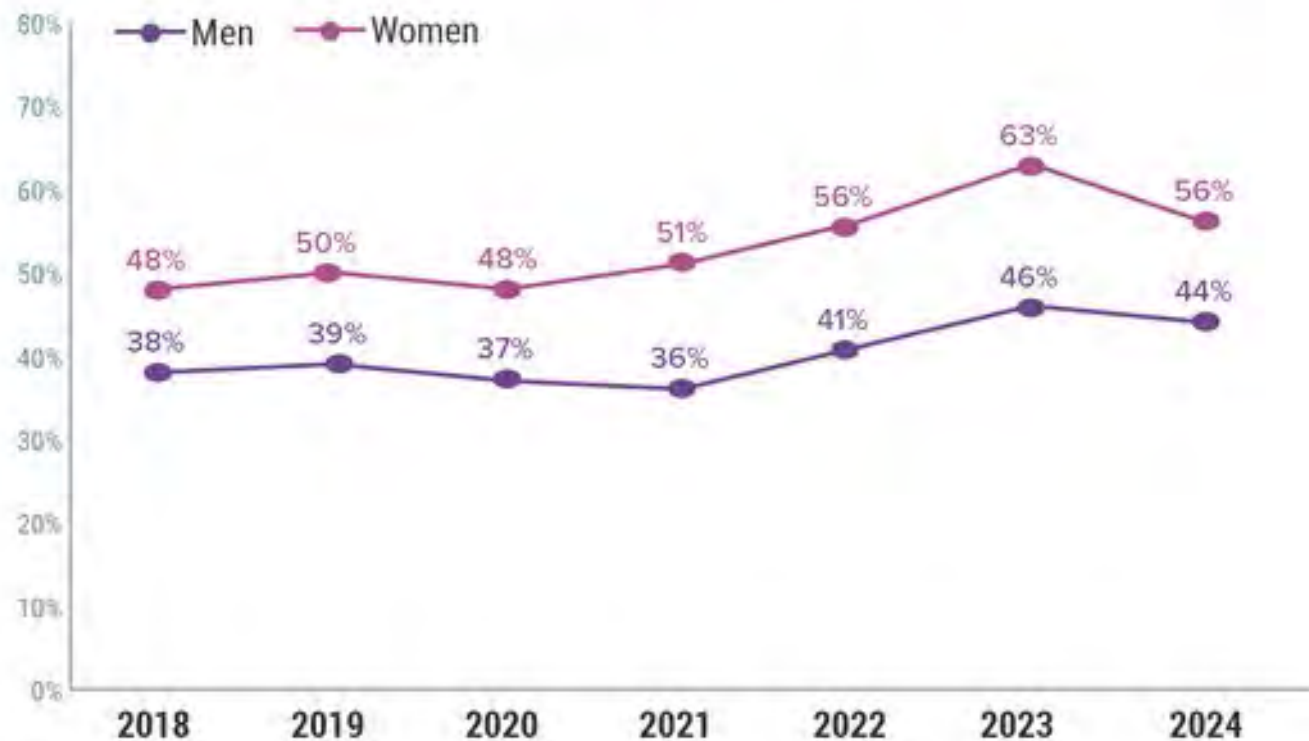
**Qui n'est pas épuisé?**

**#Pop  
Health  
Lab**

**UNI  
FR**

# Médecins désenchantés et épuisés?

Are More Female or Male Physicians Burned Out?



*Years shown refer to years report was published.*

- Permacrise + état de post-traumatisme?

#Pop  
Health  
Lab

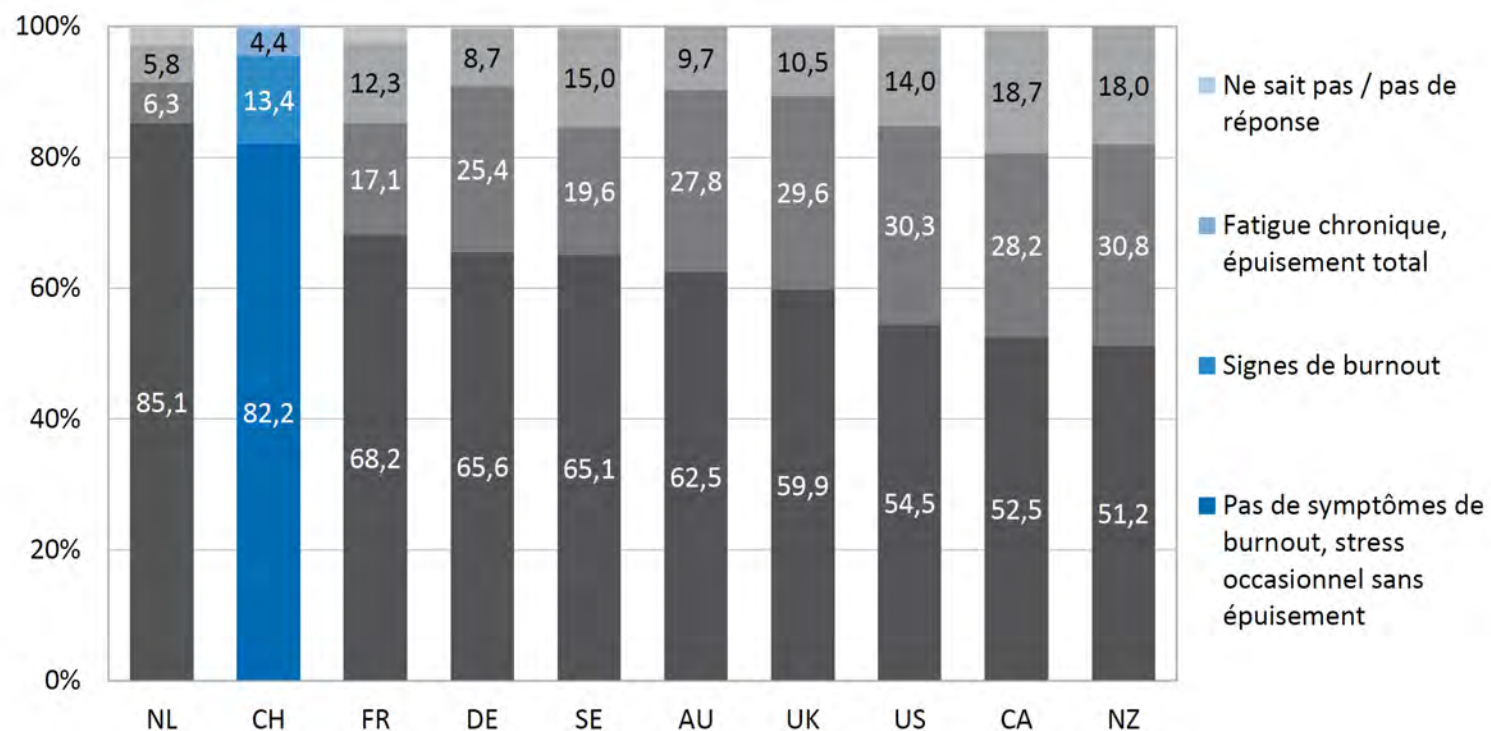
UNI  
FR

# Médecins désenchantés et épuisés?

## Satisfaction et santé psychique

IHP22: Médecins de premier recours ( $n_{22} = 1114$ )

### Distribution des médecins selon la perception subjective d'un burnout, comparaison internationale



#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

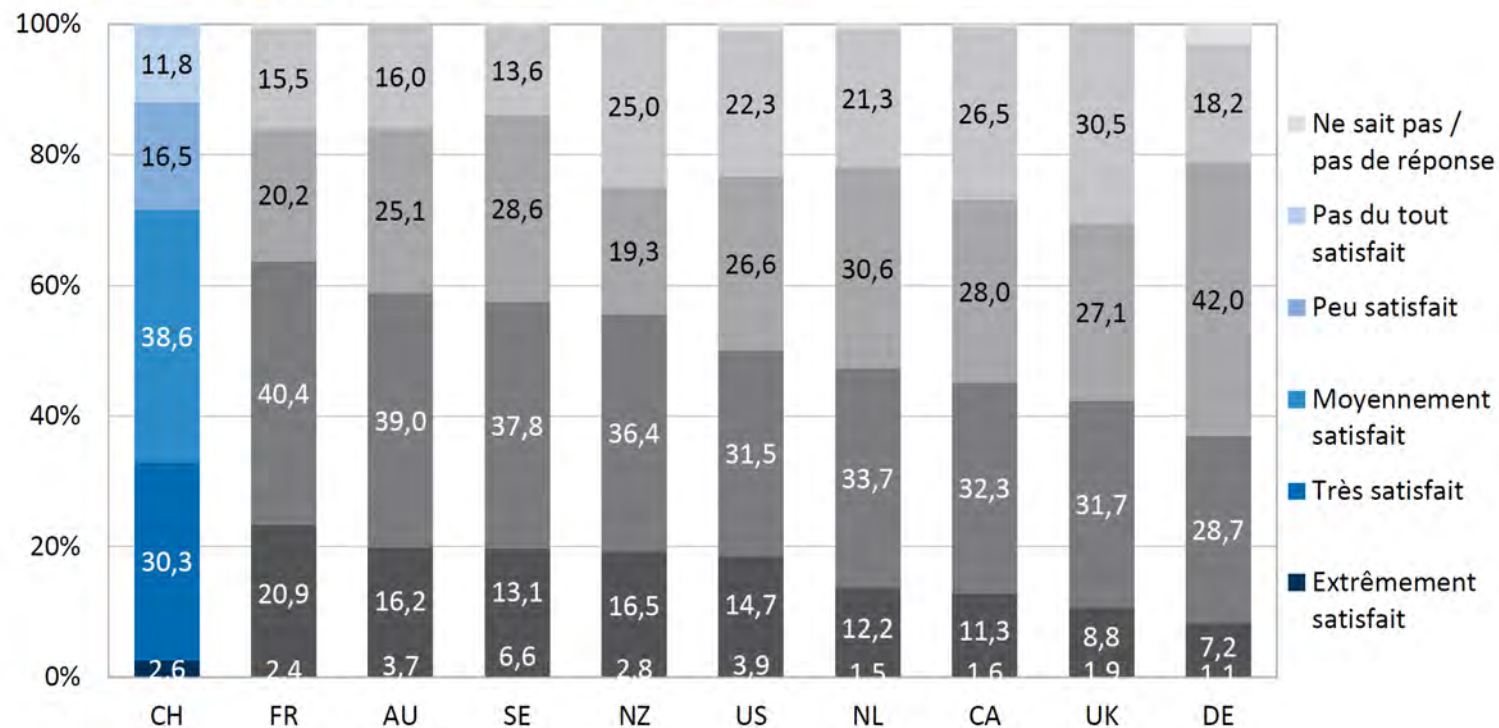


# Médecins désenchantés et épuisés?

## Satisfaction et santé psychique

IHP22 Médecins de premier recours ( $n_{22} = 1114$ )

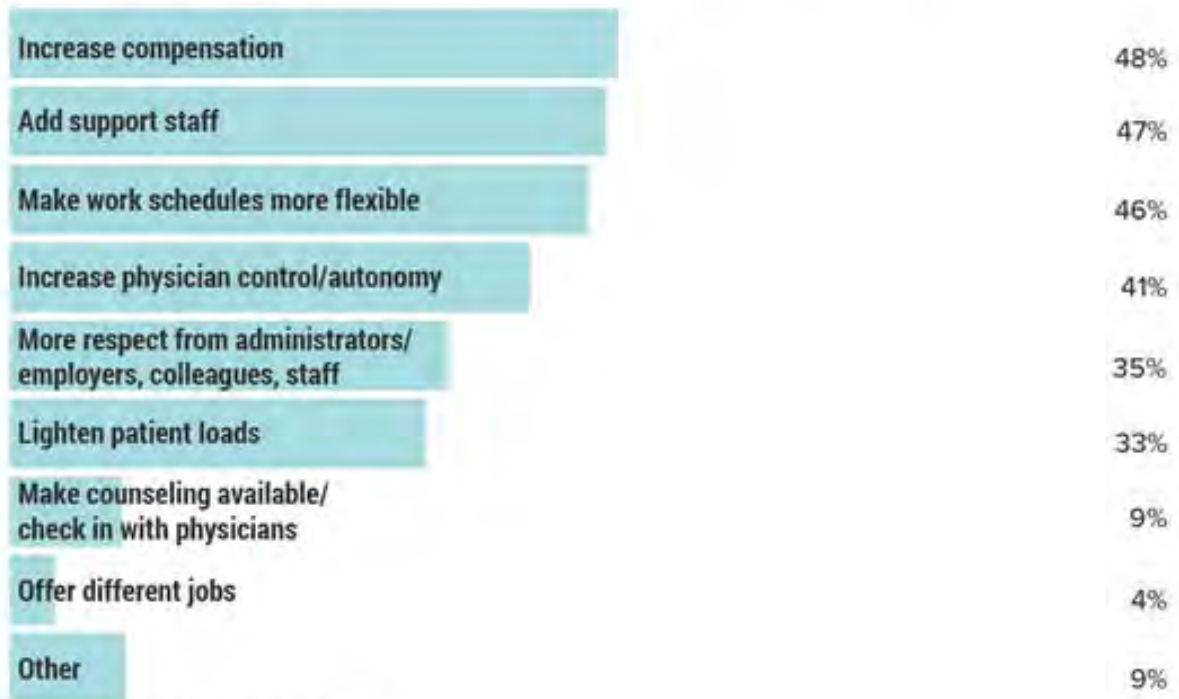
### Répartition des médecins selon l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée, comparaison internationale



#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

## What Workplace Measures Would Help Most With Your Burnout?



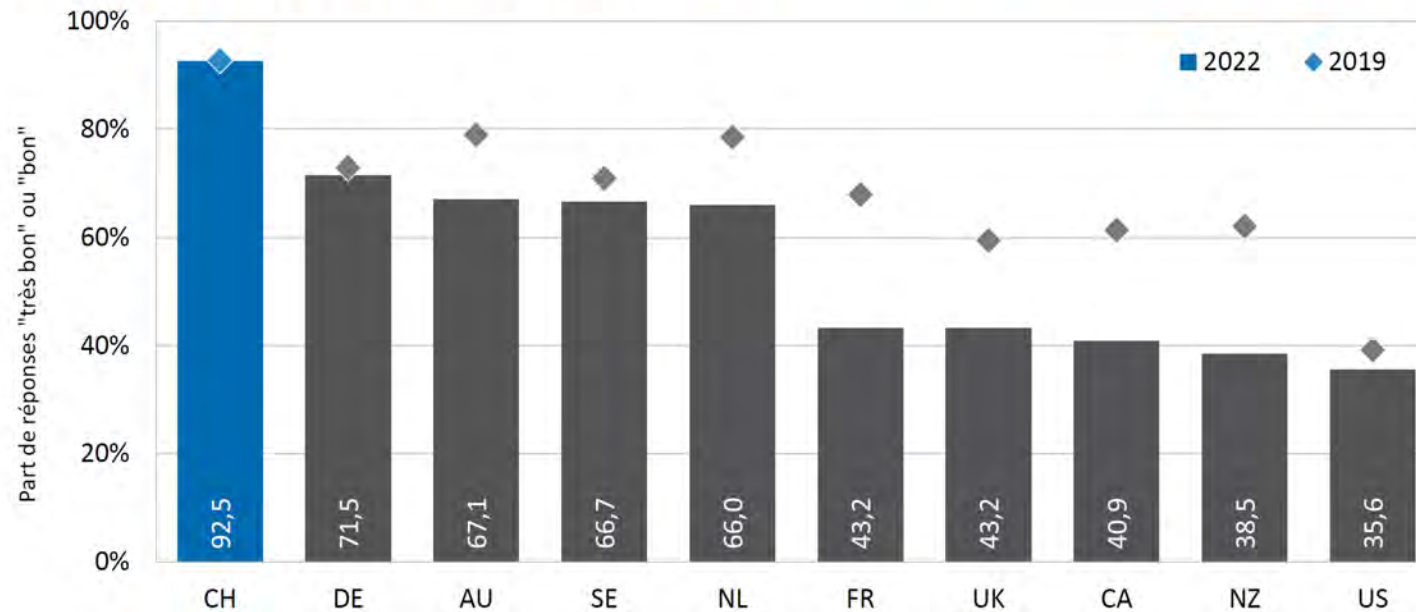
*Respondents could choose up to three.*



## Évaluation du système de santé

IHP19/22: Médecins de premier recours ( $n_{19} = 1095$ ,  $n_{22} = 1114$ )

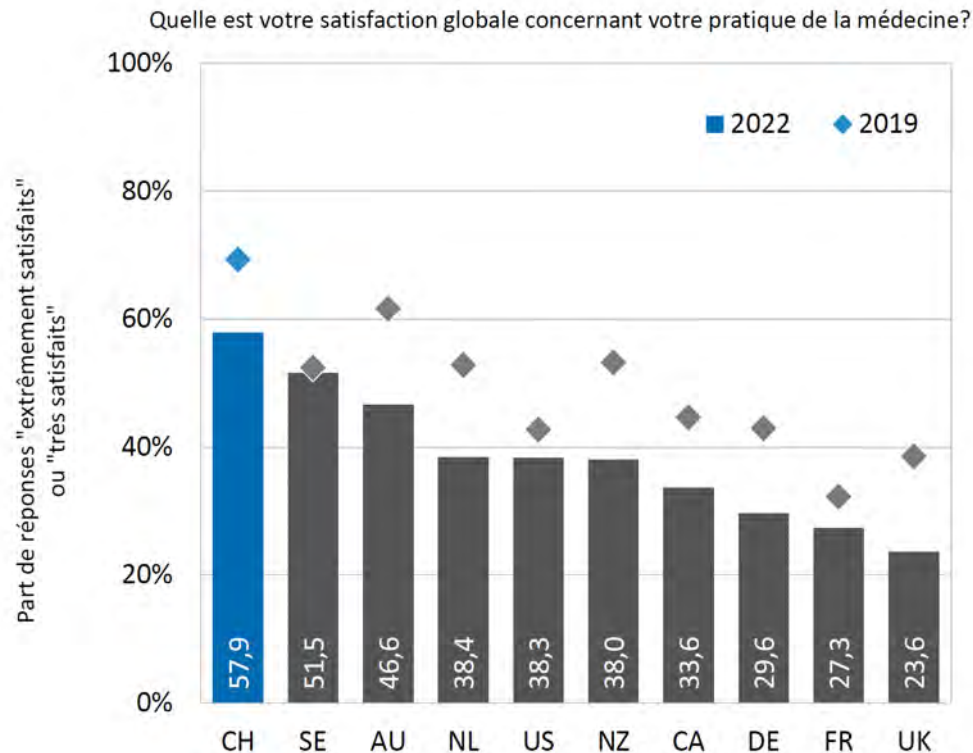
### Évaluation de la performance du système de santé comme «très bonne» ou «bonne», comparaison internationale



#Pop  
Health  
Lab

UNI  
FR

### Part de médecins «extrêmement satisfaits» ou «très satisfaits» avec la pratique de la médecine, comparaison internationale

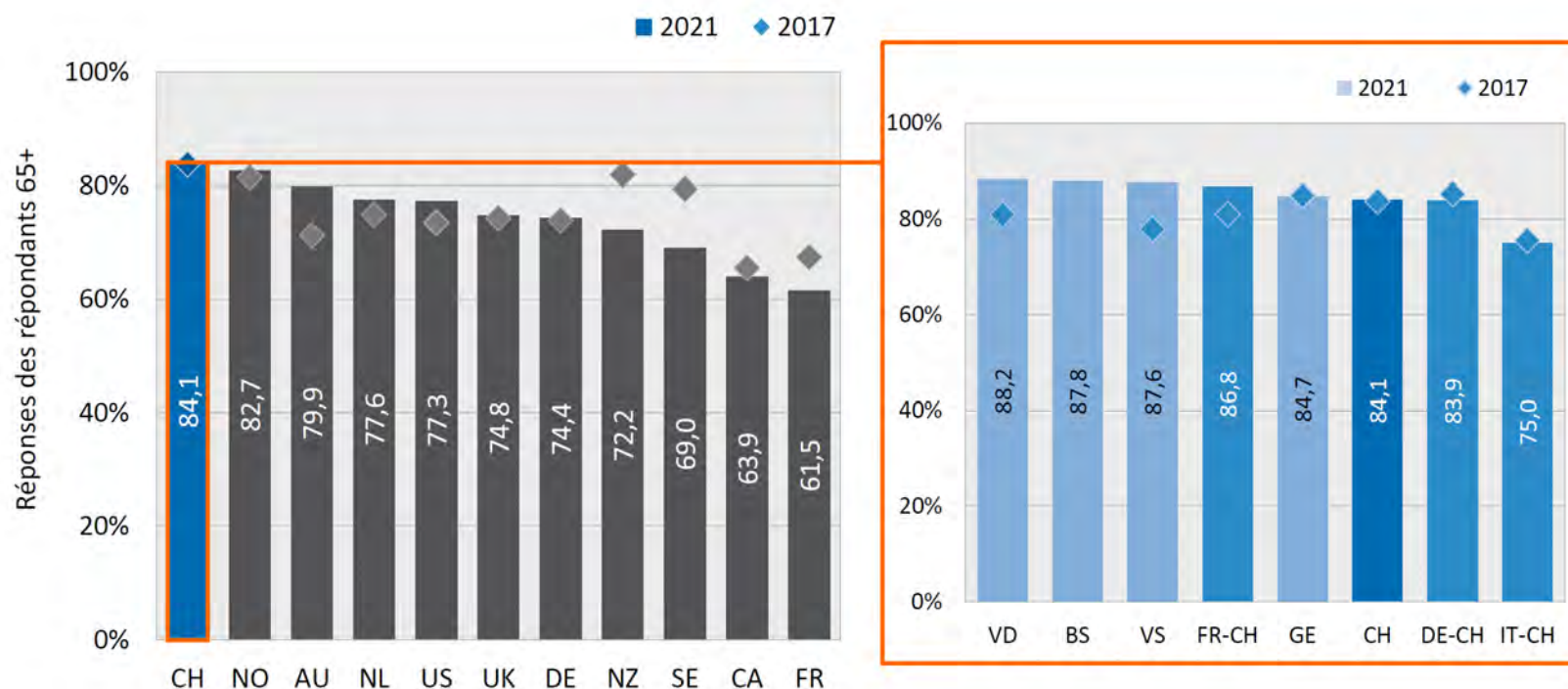


# Tout le monde est content

## Recours aux prestations et coordination

IHP17/21: population de 65 ans et plus résidant en Suisse (n<sub>17</sub> = 3034; n<sub>21</sub> = 2368)

### «Entièrement satisfait» ou «très satisfait» de la qualité des soins médicaux au cours des 12 derniers mois, comparaison internationale



- Besoins mouvants et difficiles à cerner
  - Ne permet pas de définir l'offre optimale, ni de planifier
  - **Eco-système dynamique et flexible**
- Offre en mutation
  - Mais désenchantement et épuisement
  - **Interprofessionnalité = opportunité**
  - **Valorisons l'activité médico-soignante**
- Moins de politique, plus de monitoring
  - **Evitons romantisme et catastrophisme**
  - **Expérimentons et évaluons la qualité**



**Merci pour votre intérêt**  
**arnaud.chiolero@unifr.ch**

**#Pop  
Health  
Lab**

**UNI  
FR  
■**