

comptes nationaux
de la *santé*

2010

DIRECTRICE DE LA PUBLICATION

Anne-Marie Brocas



COORDINATION

C. Zaidman



RÉDACTION

A. Fenina, M.A. Le Garrec, M. Koubi

CONTRIBUTION

A. Baillot, V. Bellamy, C. Després, P. Dourgnon, J. Duval, A. Exertier, R. Fantin, M. Garnero, F. Guillaumat-Tailliet, B. Juillard-Condat, F. Jusot, R. Lardellier, R. Legal, C. Minodier, L. Olier, A.L. Samson, D. Sicart, F. Tallet, D. Raynaud, W. Thao Khamsing, E. Yilmaz

Responsable éditoriale

Carmela Riposa

Suivi éditorial

Elisabeth Golberg

REMERCIEMENTS

La DREES tient en outre à remercier les personnels des organismes privés et publics qui, depuis de nombreuses années, fournissent les données nécessaires à l'élaboration des Comptes de la santé. Étant donné le nombre important des organismes concernés, il n'est pas possible de les énumérer tous ; on mentionnera toutefois plus particulièrement pour la diversité et le volume des données fournies la direction de la Sécurité sociale, la direction générale des finances publiques, l'INSEE et la CNAMTS, mais aussi l'Autorité de contrôle prudentiel (ACP), la Fédération française des sociétés d'assurances (FFSA), le Centre technique des institutions de prévoyance (CTIP), la Fédération nationale de la mutualité française (FNMF), l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), le ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, le Fonds national de prévention, d'éducation et d'information à la santé (FNPEIS), les entreprises du médicament (LEEM)...

AVANT-PROPOS

Les Comptes de la santé sont l'un des comptes satellites des Comptes nationaux. Ils sont présentés dans la « base 2005 » de la Comptabilité nationale qui se substitue cette année à la précédente « base 2000 ». Les données de ce rapport correspondent aux données provisoires de l'année 2010, aux données semi-définitives de l'année 2009 et aux données définitives des années 2005 à 2008.

Ces comptes fournissent une estimation de la consommation finale de soins de santé et des financements correspondants qu'ils relèvent de l'assurance-maladie, de l'État, des collectivités locales, des organismes complémentaires ou directement des ménages.

Ces comptes servent de base à l'élaboration des Comptes de la santé présentés dans les instances internationales (OCDE, Eurostat et OMS). Ils permettent ainsi d'établir des comparaisons internationales.

Ce rapport s'ouvre par une vue d'ensemble dégageant les principales évolutions des dépenses de santé observées en 2010.

Une deuxième partie comprend cinq dossiers : le premier sur les transferts intergénérationnels opérés par les assurances maladie obligatoire et complémentaires, le deuxième sur le secteur de conventionnement et les dépassements d'honoraires des médecins, le troisième sur le renoncement aux soins, le quatrième sur le coût du dispositif des affections de longue durée et le cinquième sur la mobilité géographique des patients en soins hospitaliers de court séjour.

La troisième partie comprend trois éclairages : les deux premiers portent sur les comptes des hôpitaux publics en 2009 et le troisième sur les médicaments remboursables en 2010.

La quatrième partie présente une analyse des dépenses de santé sous forme de fiches thématiques.

Des annexes présentent enfin les définitions des principaux agrégats des Comptes de la santé et les principes méthodologiques suivis pour l'estimation des dépenses de santé, ainsi que des tableaux détaillés retraçant les comptes de 2005 à 2010.

SOMMAIRE

COMPTES NATIONAUX DE LA SANTÉ - 2010

VUE D'ENSEMBLE	9
DOSSIERS	31
La redistribution opérée par l'assurance maladie obligatoire et par les assurances complémentaires selon l'âge	33
Choix du secteur de conventionnement et déterminants des dépassements d'honoraires des médecins.....	53
Dépense de santé et accès financier aux services de santé : une étude du renoncement aux soins	87
Une estimation du coût du dispositif des affections de longue durée en soins de ville pour le régime général de l'assurance maladie	99
Mobilité géographique des patients en soins hospitaliers de court séjour : comment la répartition de l'offre structure-t-elle le territoire ?	121
ÉCLAIRAGES	151
Le redressement des comptes des hôpitaux publics se confirme en 2009	153
Les hôpitaux du secteur public hospitalier de 2006 à 2009 : quelques aspects comptables.....	163
L'évolution du marché du médicament remboursable en ville entre 2009 et 2010	181
FICHES THÉMATIQUES	191
1 • La Consommation de Soins et de Biens Médicaux (CSBM)	
1•1 La consommation de soins et de biens médicaux	192
1•2 La consommation de soins hospitaliers	194
1•3 L'offre hospitalière	196
1•4 La consommation de soins de médecins	198
1•5 Les effectifs de médecins	200
1•6 Les chirurgiens-dentistes	202
1•7 Les infirmiers	204
1•8 Les autres auxiliaires médicaux	206
1•9 Les laboratoires d'analyses, les cures thermales	208
1•10 La consommation de médicaments	210
1•11 Le marché des médicaments	212
1•12 Les autres biens médicaux	214
1•13 Les transports de malades	216
1•14 Les échanges extérieurs	218

2 • La Dépense Courante de Santé (DCS)

2•1 La dépense courante de santé	220
2•2 Les soins de longue durée	222
2•3 Les indemnités journalières	224
2•4 La prévention institutionnelle	226
2•5 Les dépenses en faveur du système de soins	228
2•6 Les coûts de gestion du système de santé	230

3 • La Dépense Totale de Santé (DTS)

3•1 Comparaisons internationales de la dépense totale de santé	232
3•2 Comparaisons internationales des dépenses hospitalières	234
3•3 Comparaisons internationales sur les médecins	236
3•4 Comparaisons internationales sur les médicaments	238

4 • Le financement de la santé

4•1 Le financement des principaux types de soins	240
4•2 Les financements publics	242
4•3 La CSBM, la DCS et l'ONDAM	244
4•4 Le financement par les organismes complémentaires	246
4•5 Le reste à charge des ménages	248
4•6 Le financement du Fonds CMU	250

ANNEXES 253

1 • Les agrégats des Comptes de la santé 254

1•1 Le passage à la base 2005 des Comptes nationaux	254
1•2 La consommation de soins et biens médicaux (CSBM)	254
1•3 Les autres dépenses courantes de santé	256
1•4 La dépense courante de santé (DCS)	257
1•5 La dépense totale de santé (DTS)	257
1•6 La révision des comptes	258

2 • La production des établissements de santé 258

2•1 Définition du secteur public et du secteur privé hospitalier	258
2•2 Les établissements de santé du secteur public	259
2•3 Les établissements de santé du secteur privé	260

3 • Des indices spécifiques au secteur de la santé 260

3•1 Indices de prix et de volume en comptabilité nationale	260
3•2 L'indice de volume de la production dans le secteur non marchand de la santé	262
3•3 Le prix des soins dans les établissements privés	263
3•4 Le prix des soins de médecins	263

3•5 Le prix des médicaments	263
3•6 Le prix des autres biens médicaux	264
4 • Liste des sigles utilisés	265
TABLEAUX DÉTAILLÉS : 2005 – 2010	269
1 • La consommation de soins et biens médicaux	270
2 • La dépense courante de santé	276
3 • La dépense courante par type de financeur	278

