

 <p>GOUVERNEMENT DE LA NOUVELLE CALÉDONIE</p>	<p>Modèle social</p> <p>Proposez les mesures concrètes qu'il faudrait mettre en place sur les thèmes suivants</p> <p>→ Le système de santé</p>
Thèmes	Mesures concrètes
<p>Libéralisation du système de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déréglementer la cotisation santé (plus d'obligation de couverture santé, formules variables) ➤ Autoriser le dépassement d'honoraire (secteur 2), revalorisation des actes, augmentation des rémunérations des professionnels de santé ➤ Abandonner le principe de conventionnement ; dé plafonner le prix des consultations des spécialistes ➤ Permettre aux médecins d'être associés dans 2 sociétés (SARL) ➤ Autoriser les paramédicaux à prescrire (kiné, ordonnance lunettes, etc) pour libérer du temps aux médecins ➤ Revoir le monopole des pharmacies (autoriser les achats de certains médicaments en supermarché) ➤ Limiter les remboursements intégraux aux longues maladies (cancer, etc.)
<p>Faire évoluer les conditions d'exercice</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Supprimer les concours ➤ Élargir les compétences des infirmiers (prescriptions, vaccinations) ➤ Autoriser les petits actes chirurgicaux en cabinet ➤ Ouvrir la pratique médicale aux étrangers (Australie, Nouvelle- Zélande, Cuba) ➤ Obliger les communes de l'intérieur à créer des structures d'accueil et un environnement social positif pour le personnel de santé ➤ Faire payer les communes où il y a des dégradations d'infrastructures médicales et des agressions du personnel pour prévenir ces situations ➤ Augmenter le salaire des paramédicaux et des sages femmes (même grille depuis 2004) ➤ Instaurer une prime d'installation aux médecins de spécialités manquantes ➤ Exonérer d'impôts les médecins pour les inciter à travailler plus

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prendre en compte l'ancienneté lors des prises de poste en NC ➤ Passer le personnel médical aux 35 heures ➤ Mettre en place un accompagnement humain spécifique des professionnels pour s'installer hors agglomération ➤ Augmenter la rémunération ou adopter une fiscalité incitative pour le personnel médical ➤ Rénover les centres médicaux sociaux (CMS) ➤ Assurer la sécurité des personnels et des cabinets en brousse
<p>Augmentation des contrôles sur la situation existante</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vérifier le bien-fondé des attributions des AMG ➤ Supprimer l'AMG ➤ Contrôler davantage les arrêts maladie ➤ Contrôler ou réduire le nombre de consultations ou de dépenses annuelles par assuré ➤ Obtenir le remboursement des dettes auprès du médipôle ➤ Faire un audit des centres hospitaliers ➤ Contrôler et punir les déplacements en VSL abusifs
<p>Économies de fonctionnement / augmentation des recettes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Adopter la carte vitale ; mettre en place un numéro de sécurité sociale unique ➤ Mettre en place un dossier patient digital unique ➤ Maîtriser les dépenses individuelles : remplacer la gratuité par une participation symbolique à 100 F CFP ; augmenter la contribution financière de l'utilisateur dans le parcours de soin ; mettre en place une participation minimale ou forfaitaire ; mettre en place un forfait de remboursement des frais (définir le nombre de consultations chez le médecin selon le statut : adulte, enfant, longue maladie) ; définir chaque année le volume maximal des dépenses pour chaque activité médicale ; faire avancer le coût des prestations aux assurés avant remboursement ➤ Prévoir des sanctions pécuniaires ou le déremboursement des maladies comportementales: tabagisme, alcoolisme, obésité, diabète ➤ Regrouper CAFAT et RUAM : "une seule caisse pour tout le monde" ➤ Réduire l'offre de soins aux pathologies les plus courantes en NC, evasan pour les pathologies les plus

	<ul style="list-style-type: none"> pointues (accords avec l’Australie) ➤ Suppression de la prise en charge pour les agresseurs de médecins et du personnel ➤ Rembourser une partie des soins “bénins” si faits une fois par an (détartrage, bilan sanguin)
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Arrêter les remboursements de la perte de salaire sauf si longue maladie ou hospitalisation ➤ Créer une centrale d’achat publique pour le médicament ➤ Limiter l’usage excessif des VSL ➤ Distribuer les médicaments à l’unité selon la posologie et non plus en boîte (système anglo-saxon) ➤ Faire payer une pénalité aux patients pour les rendez-vous médicaux non-honorés ➤ Faire plus de soins ambulatoires ➤ Mettre en place un système de partenariat avec les pays limitrophes pour accueillir des évacuations sanitaires (evasan) et garantir notre système ➤ Créer un Groupement Hospitalier de Région ➤ Exploiter le médipôle pour le territoire entier avec des évacuations sanitaires internes (suppression des antennes et dispensaires ou limiter l'offre de proximité aux urgences, longue maladie et maternité) ➤ Supprimer la clinique Kuindo Magnin ➤ Supprimer le remboursement des opérations de sleeve gastrectomie ou esthétiques ➤ Dématérialiser la feuille de soins ➤ Revoir l'application des taux de cotisations CAFAT par rapport au nombre de personnes dans le foyer ➤ Mettre fin aux jours de carence ➤ Proposer des missions à des médecins internationaux pour réaliser des opérations sur place (pour remplacer les evasans) ➤ Mettre en place un congé spécifique pour les aidants familiaux (et limiter les dépenses en soins infirmiers)
Offre	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Améliorer la collaboration public / privé ➤ Réinvestir dans le Centre hospitalier du Nord (CHN) ➤ Mettre en place des accords avec les pays voisins dotés de grandes compétences dans la santé (Australie et Nouvelle-Zélande) pour bénéficier de l’expérience de leurs cadres de santé ➤ Acquérir un pet-scan ➤ Mettre en place un service de médecine ambulante (médecin + infirmier) pour les personnes les plus

	<p>éloignées</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fusionner hôpital et clinique ➤ Développer la télémédecine ; mettre en place des téléconsultations à n'importe quel moment du jour et de la nuit à tarif réduit ➤ Centraliser l'offre de soin de manière géographique : supprimer les dispensaires de proximité et un sur Poindimié et l'autre à Yaté ; construire plus de dispensaires et antennes de proximité, mettre en place un bloc opératoire mobile ➤ Améliorer la prise en charge des pathologies mentales ➤ Arrêter les opérations de complaisance (exemple : sleeve) ➤ Augmenter le nombre d'infirmiers en pratique avancée (IPA) ➤ Développer les soins traditionnels ➤ Autoriser les médecins à faire du privé à l'hôpital ➤ Augmenter le nombre de spécialistes ➤ Mettre en place une plateforme commune de rendez-vous pour les spécialistes ➤ Mettre en place la gratuité des tests de grossesse et l'avortement ➤ Proposer des permanences ponctuelles de spécialistes sans cabinet sur la commune
Répartition des compétences	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Demander la gestion du système de santé à la Caisse Générale de Sécurité Sociale de France ➤ Assurer une gestion territoriale de toute la chaîne
Formation initiale et continue	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Créer un centre hospitalier universitaire (CHU) au médipôle y associer une obligation de pratique en NC ➤ Créer un hôpital ou une clinique universitaire bilingue pour accueillir les étudiants de tout le Pacifique ; créer une école de médecine calédonienne (dont plantes médicinales) ➤ Signer des conventions de partenariat avec les pays du Pacifique pour accueillir les étudiants en stage ➤ Imposer un retour en NC après une formation médicale ➤ Prendre en charge la formation en dehors de la NC ➤ Abaisser les critères sociaux pour les bourses d'études de santé ➤ Reconnaître les diplômes étrangers pour les études initiales ➤ Reconstruire l'Institut de formation des professions sanitaires et sociales de Nouvelle-Calédonie (IFPSS NC) ➤ Établir des conventions avec les écoles de médecine

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prospecter médecins et spécialistes en sortie d'école et dans les hôpitaux ➤ Offrir des parcours en alternance ; programmes de formation continue pour le personnel médical
Prévention	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Augmenter les campagnes de prévention sur les maladies non transmissibles ➤ Dissuader la consommation des produits nocifs pour la santé : taxer fortement les fast-food, le sucre, le gras, l'alcool, le tabac et les produits nocifs, refuser la défiscalisation de Biscochoc ; interdire la vente de produits sucrés, gras ou trop salés en tête de gondole (supermarché et stations services) ; interdire l'exposition des paquets de tabac et de cigarettes électroniques en vente ; interdire les fast-food dans un certain périmètre autour des établissements scolaires ; limiter les achats de boissons sucrées comme pour l'alcool ➤ Établir une carte pour l'achat de l'alcool qui permet de contrôler un quota par personne ➤ Imprimer la facture réelle des soins à donner aux patients ➤ Proposer un coaching individuel et collectif contre les addictions et l'alimentation trop grasse, trop sucrée ou trop salée ➤ Encourager l'activité physique ➤ Augmenter les campagnes contre les maladies non transmissibles
Politique globale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mettre en oeuvre le plan Do Kamo ; adopter un plan santé pays ➤ Mettre en oeuvre les mesures préconisées par l'Inspection générale des affaires sociales (IGAS) depuis 5 ans ➤ Mettre en place une stratégie de tourisme médical pour rentabiliser les hôpitaux ➤ Comparer notre système aux modèles anglophones dont ceux de nos voisins : Nouvelle-Zélande, Australie, Fidji ➤ Organiser une Conférence Sanitaire de Territoire
Liens avec d'autres politiques publiques	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attirer plus de population sur le territoire ➤ Mettre en place des peines juridiques et coutumières exemplaires pour les responsables d'exactions ou de vols chez les soignants ; condamner à de la prison ferme et perte des droits civiques toute atteinte à un personnel de santé ➤ Imposer plusieurs heures de sport par semaine, favoriser via l'école l'activité physique comme dans les pays anglo-saxons

	<ul style="list-style-type: none">➤ Éduquer à la santé tout au long de la scolarité (alimentation, hygiène, alcool, tabac, premiers secours)➤ Subventionner les fruits et les légumes➤ Encourager la natalité➤ Interdire l'accès aux nakamals aux enfants➤ Créer un centre de traitement des victimes de sectes et de radicalisation➤ Interdiction pour les enfants d'accéder aux écrans➤ Supprimer les logements précaires et insalubres (squats)➤ Créer un pôle de biologie-santé
Verbatim	<ul style="list-style-type: none">➤ "Créer un dossier patient numérique consultable par tous les professionnels de santé"➤ "Faire payer tout le monde pour changer"➤ "Faire prendre conscience à chacun le coût de la santé. Rien n'est gratuit. Tous doivent payer"➤ "Le serment d'Hippocrate c'est de soigner tout le monde et sauver des vies... pas d'exposer la sienne !"

