

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 dégagant 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

<b>VUE D'ENSEMBLE .....</b>	<b>9</b>
<b>DOSSIERS .....</b>	<b>31</b>
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
<b>ÉCLAIRAGES .....</b>	<b>151</b>
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
<b>FICHES THÉMATIQUES .....</b>	<b>191</b>
<b>1 • La Consommation de Soins et de Biens Médicaux (CSBM)</b>	
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
<b>4 • Liste des sigles utilisés .....</b>	<b>265</b>
<b>TABLEAUX DÉTAILLÉS : 2005 – 2010 .....</b>	<b>269</b>
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

