

Quel avenir pour notre système de santé ?

What Future for Our Healthcare System?

Anna BOCTOR

Résumé

L'objectif de l'Assurance Maladie est de garantir à chacun l'accès aux meilleurs soins. Est-il atteint aujourd'hui, 80 ans après la création de la Sécurité Sociale ?

Indépendamment des exploits médicaux et technologiques, l'Assurance Maladie et le système de santé en général progressent-ils aussi vite qu'ils devraient ?

La quête d'un meilleur système de santé passe par l'analyse des réussites et failles du système actuel.

Alors que la médecine s'appuie sur deux piliers (ville principalement ; hôpital plutôt en second recours), la formation et la recherche médicales demeurent très hospitalo-centrées voire "CHU-centrées".

Alors que les innovations diagnostiques, thérapeutiques, technologiques et organisationnelles bouillonnent, la formation continue est en retard voire hors-sujet.

Alors qu'il devrait constituer un levier positif, le financement favorise des dérives dans la formation médicale, la recherche et les soins.

Alors que l'administration est censée aider, son poids étouffe les soignants, qui s'interrogent sur son utilité.

Alors que les patients devraient être acteurs de leur santé avec une logique préventive, l'assurance-maladie finance principalement une réparation tardive, surpondérant la consommation de soins.

En ayant comme boussole les données sanitaires, sociales et économiques et en observant une démarche scientifique, les jeunes médecins s'impliquent pour améliorer la santé de demain.

Cette évolution passe par d'importants changements dans la formation, la recherche et la santé ainsi que leur gouvernance et leur financement.

En effet, les patients ne veulent pas seulement avoir accès à un médecin : ils veulent être bien soignés et "en bonne santé".

Mots clés

- Refondation du système de santé
- gouvernance médicale éclairée
- prévention et qualité des soins

Abstract

The primary objective of the French National Health Insurance is to ensure that everyone has access to the best possible care. Eighty years after the creation of Social Security, can we truly say this goal has been achieved? Beyond remarkable medical and technological progress, is our health insurance system—and our healthcare system as a whole—evolving as rapidly and effectively as it should?

Building a better healthcare system begins with an honest assessment of the successes and failures of the current model.

While the two pillars of medicine are primary care (in the community) and hospital care

(usually as a second resort), both medical training and research remain heavily hospital-centric—if not centered exclusively on university hospitals.

While diagnostic, therapeutic, technological, and organizational innovations are flourishing, continuing medical education is lagging behind—or even missing the mark. While financing should be a positive lever, it often fuels dysfunctions in training, research, and care delivery.

While administration is meant to support healthcare professionals, its growing weight has become a burden, prompting many to question its true utility.

And while patients should be empowered as proactive participants in their own health through prevention, the system continues to prioritize curative, reactive, and consumption-driven care. Grounded in public health, social, and economic data—and guided by a scientific mindset—the new generation of physicians is committed to shaping the healthcare of tomorrow. This evolution requires major transformations in training, research, care delivery, and, most importantly, in how these are governed and funded.

Because patients today don't just want access to a doctor—they want to be well cared for and to stay healthy.

Keywords

- Health System Reform
- Clinician-led Governance
- Preventive and High-Quality Care