

Santé et politique



Les programmes de nombreux candidats aux prochaines élections présidentielles ne peuvent méconnaître que la santé figure au troisième rang dans les préoccupations des Français. Les programmes ne sont pas encore tous connus et tous les candidats ne sont pas encore déclarés, à l'heure où nous écrivons ces lignes...

Les patients s'inquiètent, et nous le disent, car ils perçoivent clairement les difficultés croissantes des exercices, le harcèlement administratif malgré les promesses, le caractère dérisoire de certains honoraires opposables dans l'échelle des services et la limitation relative de l'accès par l'échec de la planification tant des ressources humaines que des moyens matériels. Ils ne savent pas tout, notamment le fait que certaines techniques sont bloquées par l'absence de tarification. Mais, ils sont de plus en plus nombreux à nous dire

qu'ils sont conscients de leur chance de pouvoir bénéficier de services de proximité de haut niveau, sans condition de ressource (86 % des radiologues sont en secteur I).

Il n'y a aucun doute sur le fait que les politiques aiment la santé, beaucoup moins ceux qui la font, contenus dans le commode fourre-tout des « professionnels de santé ». Les compétences des politiques sont sans doute multiples, mais ils ne peuvent tout savoir et bien peu sont réellement compétents dans le domaine de la santé. On recourt donc aux « services de l'Etat » qui sont constitués en multiples bastions antagonistes que l'organisation des ARS n'a guère modifiés. Il ne faut pas non plus oublier les multiples agences qui ont proliféré dont l'efficacité est cruellement remise en cause à l'occasion d'épisodes fortement médiatisés. On peut donc demander aux candidats quelle est leur politique de santé et non pas

celle issue de ces administrations multiples.

La lecture des quelques programmes connus ne laisse guère d'illusion, bien que les politiques réelles soient assez souvent différentes des politiques affichées, parfois dans une totale incohérence. Considérer l'hôpital comme un service public et non comme une entreprise est sans doute partiellement juste, mais comment s'affranchir des nécessités économiques dont la réalité ne peut être évitée ???

Le système de santé français est généreux et riche de multiples facteurs, dont la dualité avec la coexistence d'un secteur « privé » et d'un secteur « public ». Il est urgent que les candidats l'intègrent dans leur réflexion au-delà des raidissements idéologiques d'un autre âge.

Dr Jacques NINEY
Président de la FNMR

| | |
|--|----|
| ■ Les actes techniques en 2010 | 02 |
| ■ Formation aux gestes et soins d'urgence | 09 |
| ■ Statistiques : Dépenses de l'assurance maladie | 10 |
| ■ Hommage | 10 |
| ■ Vie fédérale : Elections Bureaux | 11 |
| ■ Petites annonces | 12 |

| | |
|----------------|----|
| ■ Annonceurs : | |
| BRACCO | 03 |
| FUJIFILM | 07 |
| PMFR | 09 |



Les actes techniques en 2010

La caisse nationale d'assurance maladie (CNAM) publie le bilan annuel des actes techniques de la CCAM réalisés en secteur libéral pour l'année 2010¹. Nous vous présentons les principaux résultats pour les actes d'imagerie.

Au total, en 2010, 94,6 millions d'actes techniques auront été pris en charge par le régime général de l'assurance maladie², soit une progression de 3,2%, contre 4,6% en 2009 (voir tableau 1).

Les actes d'imagerie médicale qui représentent 53% du total ont connu une progression bien inférieure à la moyenne avec 1,6%. Au sein de l'imagerie, les taux de progression différent nettement selon la technique considérée.

Les actes techniques médicaux, thérapeutiques et diagnostiques, progressent de 5,5% en diminution par rapport à 2009 et 2008 (respectivement 7,6% et 9,6%).

Les mesures prises en 2009-2010 relatives à l'imagerie

- Modification de la règle d'association des actes de radiologie conventionnelle entre eux et de mammographie et d'échographie (date d'application 03/12/2009).
- Suppression des suppléments pour archivage numérique (date d'application 01/01/2010).
- Modification du libellé de la radiographie du crâne (LAQK003 et LAQK005) (date d'application 09/30/2010).

TABLEAU 1 : FRÉQUENCES ET HONORAIRES REMBOURSABLES DES ACTES DE LA CCAM EN 2010

| | Nombre d'actes (milliers) | Part en % | Evolution 2009-2010 | Honoraires remboursables (milliers €) | Evolution 2009-2010 |
|---|---------------------------|----------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| IMAGERIE | 50 433 | 53,3% | 1,6% | 3 335 474 | 0,8% |
| Radiographie | 25 546 | 27,0% | -1,1% | 1 060 442 | -5,2% |
| Echographie | 18 442 | 19,5% | 3,9% | 1 118 813 | 1,7% |
| Scanographie | 3 444 | 3,6% | 5,7% | 473 700 | 4,1% |
| Dont Forfaits techniques | | | | 321 226 | 5,4% |
| IRM | 1 911 | 2,0% | 10,2% | 444 619 | 9,9% |
| Dont forfaits techniques | | | | 311 985 | 11,2% |
| Scintigraphie | 531 | 0,6% | 5,0% | 167 762 | 5,7% |
| Dont forfait techniques tépographie | | | | | |
| Autre imagerie | 559 | 0,6% | -0,4% | 91 138 | -2,7% |
| Actes techniques médicaux | 39 772 | 42,1% | 5,5% | 1 826 371 | 4,8% |
| Actes techniques médicaux diagnostiques | 27 800 | 29,4% | 6,0% | 1 033 177 | 4,2% |
| Actes techniques médicaux thérapeutiques | 11 972 | 12,7% | 4,5% | 793 194 | 5,6% |
| Accouchements | 239 | 0,3% | -2,5% | 106 470 | 0,6% |
| Actes chirurgicaux | 4 114 | 4,4% | 1,1% | 1 117 751 | 0,9% |
| Total honoraires (hors FT, vidéocapsules & FSD) | | | | 5 721 464 | 1,1% |
| Total forfaits techniques | | | | 672 878 | 8,5% |
| Total vidéocapsules & FSD | | | | 12 723 | NS |
| Total CCAM | 94 558 | 100,00% | 3,2% | 6 407 066 | 1,9% |

Source : CNAMTS – Points de repères n° 36 – Novembre 2011

¹ Points de repère de novembre 2011 n°36 - CNAM

² Régime général hors sections locales mutualistes.

Injecteur automatique unique pour scanner

CT Exprès™ 3D

Le seul injecteur à 3 voies sans seringue pour une productivité optimale



Sécurité

- Unidirectionnel, éliminant tout risque de rétrocontamination et contamination croisée.
- Détecteur d'air sur la ligne Patient.
- Détection d'occlusion.
- Set patient à usage unique.
- Rinçage automatique des axes veineux à la fin de chaque injection.
- Bolus pulsé pour optimiser la quantité de PdC injectée.
- Asepsie renforcée, pas de transfert de PdC (injection directe à partir du flacon de PdC).



Simplicité

- Prêt en quelques secondes.
- Verrouillage et purge automatiques de la ligne patient.
- Manipulations simplifiées, sans seringue, injection à partir de tous types de flacons de PdC.
- 3^{ème} voie pour le NaCl toujours disponible.



Rapidité

- 2 voies d'injection pour 2 patients consécutifs + 1 voie NaCl disponible à tout moment.
- Chargement en un seul clic : pas de transfert du PdC du flacon à la seringue.
- Interface utilisateur ergonomique.
- Non captif, compatible tous types de PdC (flacons verre, plastique et poches, de 50 à 200 ml).

Swiss Medical Care 

a Bracco Group company

www.swissmedcare.com



LIFE FROM INSIDE

En honoraires remboursables, l'imagerie n'a progressé que de 0,8% contre 1,1% pour l'ensemble des honoraires de la CCAM. En revanche, les actes techniques médicaux ont, eux, progressé de 4,8%. Ce sont les forfaits techniques qui ont connu la plus forte progression avec 8,5%, reflet de l'augmentation du nombre de machines autorisées et d'une substitution, encore limitée, à la radiologie conventionnelle.

L'année 2010, qui est analysée par le département des actes médicaux (DACT) de la CNAM, est la première année pleine qui enregistre l'impact de la décision de l'UNCAM prise en 2009 sur la décote des actes associés en radiologie conventionnelle. Cette décision a renforcé un mouvement de baisse des actes de radiologie conventionnelle aussi bien en volume qu'en remboursements. Ainsi, pour 2010, le volume d'actes de radiologie conventionnelle baisse de 1,1% et de 0,9% en remboursement.

La croissance des actes d'échographie a été de 3,9% pour des remboursements progressant de 1,7%.

Forfaits techniques

Le DACT rappelle, dans une note méthodologique, que les forfaits techniques couvrent les coûts de fonctionnement des appareils. Ils ne sont pas ajoutés aux honoraires remboursables (hors dépassement) des actes concernés lorsqu'ils sont versés aux structures.

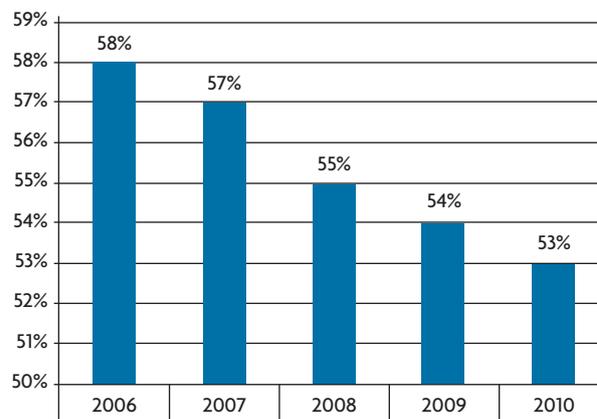
La croissance des actes de scanner a été considérablement ralentie. Elle était supérieure à 10% les années précédentes et a été ramenée à 5,7% en volume et 4,1% en remboursements. Le même mouvement est enregistré pour les actes d'IRM dont le taux de croissance qui était supérieur à 15% est ramené à 10,2% en volume et 9,9% en remboursements. On peut s'interroger sur un éventuel frein au mouvement de substitution de la radiologie conventionnelle.

La baisse des honoraires remboursables de radiologie conventionnelle est en partie due aux mesures imposées par l'UNCAM en 2009 et 2010 : décote des associations d'actes en radiologie conventionnelle ainsi qu'entre une mammographie et une échographie mammaire et suppression du supplément d'archivage.

Cependant, ces mesures n'ont fait que renforcer une tendance inscrite sur une longue période, à savoir une baisse des actes d'imagerie liée à la baisse des actes de radiologie conventionnelle.

Sur la période 2006 à 2010, la part des actes d'imagerie dans le total des actes a très nettement reculé. Elle représentait 58% du total en 2006 et n'en fait plus que 53% en 2010 (voir graphique 1).

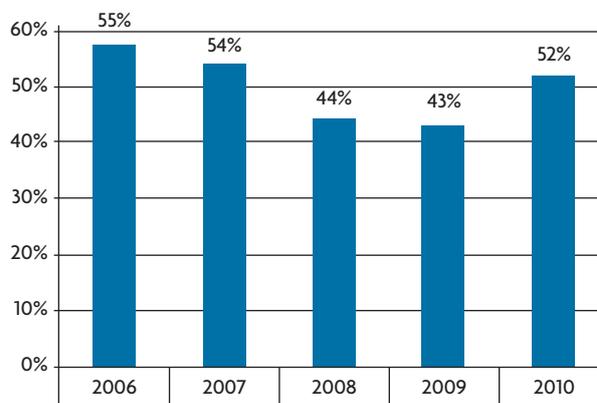
Graphique 1 : Les actes d'imagerie dans la CCAM (Nombre d'actes)



Part des actes d'imagerie dans la CCAM (% du nombre d'actes)

L'évolution des honoraires remboursés présente un profil différent mais conduit, sur la période, à un résultat similaire. Ainsi, les honoraires remboursés pour les actes d'imagerie représentaient 55% en 2006 et passent à 52% en 2010 (voir graphique 2).

Graphique 2 : Les actes d'imagerie dans la CCAM (Honoraires remboursés)



Part des actes d'imagerie dans la CCAM (% en honoraires remboursés)

L'évolution des actes d'imagerie par famille

L'imagerie représente un peu plus de 50 millions d'actes.

Dans cet ensemble, la radiologie conventionnelle ne représente plus que la moitié des actes en recul très net

depuis 2006. Cette année-là, ils constituaient 32% des actes de la CCAM et n'en forment plus que 27% en 2010.

Seuls les actes de radiographie osseuse des membres et du rachis ont légèrement augmenté (moins de 1%) (voir tableau 3 à la page 6).

En revanche, les radiographies du crâne, du thorax et de l'abdomen ont fortement baissé (respectivement -9,2%, -5,6%, -4,7%).

A la suite de la décision de décote des actes associés, les auteurs observent que la proportion de patients ayant revu le même médecin dans les huit jours pour la réalisation de radiographies ou d'échographie a augmenté de 3,7% en février 2009 à 5,1% en mars 2010. Il en est de même pour les patients ayant vu au moins deux médecins le même jour qui est passé de 1,7% à 4,1% sur la même période. Enfin, dernier constat, pour une même topographie, le pourcentage de radiographies mieux valorisées a augmenté. Ainsi, les actes à multiples incidences qui, par exemple, pour la ceinture pelvienne à une incidence sont passés de 87,8% à 76,6% quand dans le même temps, les actes à trois incidences passaient de 8% à 17,6%.

En échographie, les échographies ostéoarticulaires et musculaires ont connu la progression la plus importante (13,2%), suivies par les échographies cardiaques (4,5%).

Les échographies qui ont été concernées par la suppression du supplément d'archivage ont connu une progression modérée de 1,7%. Les échographies du sein qui ont été en plus affectées par la décote des actes associés ont progressé de 4,5% en volume mais ont diminué de -10,8% en honoraires remboursés.

Les actes d'imagerie en coupe ont augmenté en raison de la hausse du parc autorisé (44 IRM supplémentaires – voir tableau 2) et de l'élargissement ou du transfert des indications, comme pour le crâne (radiographie ou scanner). En scanner, deux catégories d'actes progressent de plus de 7% : appareil digestif et pulmonaire. Ces deux familles d'actes connaissent aussi les plus fortes progressions en remboursement (6,3% et 4,5%).

En IRM, trois familles d'actes progressent, en volume, de plus de 13% (IRM de l'appareil digestif, IRM du membre supérieur, IRM des os et des articulations du cou et du tronc). Les plus fortes progressions en honoraires remboursables suivent logiquement les hausses en volume.



TABLEAU 2 : EVOLUTION DU PARC DES SCANNERS, DES IRM ET DES TEP

| Type d'équipement | 2003 | 2008 | 2009 | 2010 | Evolution 2003 2010 | Evolution 2003 2010 | Autorisations : Objectifs 2011 |
|-------------------|------|------|-------|------|---------------------|---------------------|--------------------------------|
| Scanners | | | | | | | |
| Autorisés | 747 | 970 | 1 028 | - | - | 37,6% | 1 090 |
| Installés | 646 | 874 | 927 | - | - | 43,5% | |
| IRM | | | | | | | |
| Autorisés | 416 | 577 | 619 | 664 | 7,3% | 59,6% | 683 |
| Installés | 263 | 490 | 531 | 575 | 8,3% | 118,6% | |
| TEP | | | | | | | |
| Autorisés | 33 | 94 | 105 | 110 | 4,8% | 233,3% | 124 |
| Installés | 17 | 69 | 77 | 81 | 5,2% | 376,5% | |

Source : DHOS

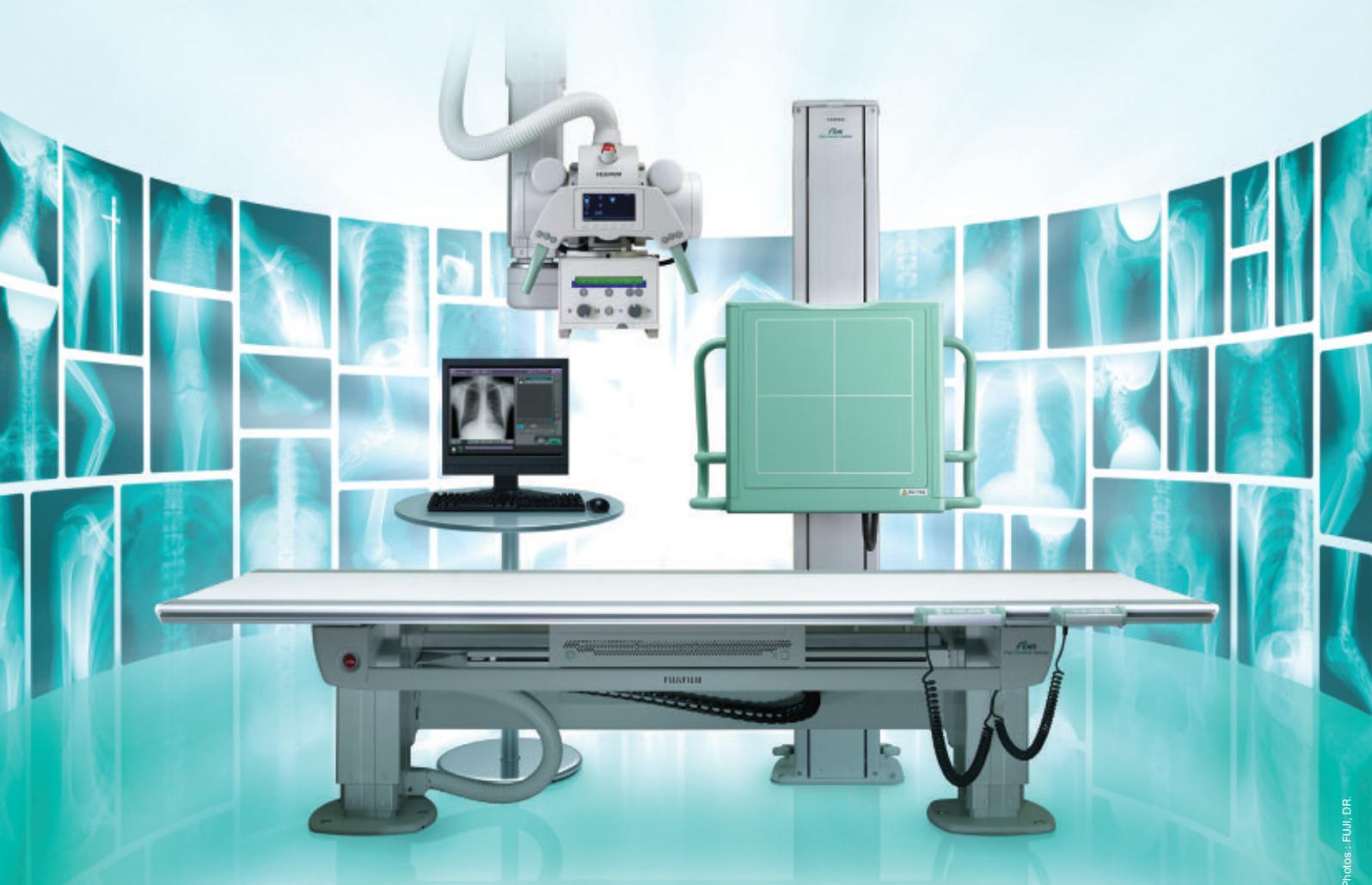
TABLEAU 3 : FRÉQUENCES ET HONORAIRES REMBOURSABLES DES ACTES D'IMAGERIE EN 2010 (SECTEUR LIBÉRAL)

| Imagerie | Nombre d'actes (milliers) | Evolution 2009 2010 | Honoraires remboursables (milliers €) | Evolution 2009 2010 |
|---|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Radiographie | 25 546 | -1,1% | 1 060 442 | -5,2% |
| Radiographie osseuse des membres | 11 398 | 0,9% | 354 579 | -5,3% |
| Radiographie du rachis | 3 033 | 0,8% | 220 406 | -1,3% |
| Radiographie du sein | 3 684 | -0,2% | 238 000 | -2,7% |
| Radiographie du thorax | 3 556 | -5,6% | 109 542 | -10,3% |
| Radiographie dentaire | 1 746 | -2,8% | 49 725 | -9,2% |
| Radiographie de l'abdomen et du tube digestif | 953 | -4,7% | 34 981 | -8,0% |
| Radiographie de la tête | 892 | -9,2% | 29 457 | -16,6% |
| Radiographie urogénitale | 134 | -10,0% | 15 519 | -11,5% |
| Autres radiographies | 151 | 2,2% | 8 234 | 0,1% |
| Echographie | 18 442 | 3,9% | 1 118 813 | 1,7% |
| Echographie cardiaque | 2 271 | 4,7% | 223 068 | 4,8% |
| Echographie vasculaire (artère, veine) | 2 900 | 2,4% | 229 918 | 2,6% |
| Echographie de l'appareil digestif | 2 547 | 0,8% | 172 486 | -0,9% |
| Echographie au cours de la grossesse | 2 123 | 2,1% | 126 751 | 1,1% |
| Echographie du petit bassin en dehors de la grossesse | 1 944 | 4,2% | 113 796 | 4,5% |
| Echographie du sein | 1 998 | 4,5% | 54 763 | -10,8% |
| Echographie urogénitale | 1 228 | 1,2% | 70 862 | -1,6% |
| Echographie ostéoarticulaire et musculaire | 1 534 | 13,2% | 57 363 | 7,6% |
| Echographie de la thyroïde | 775 | 1,1% | 28 635 | -3,3% |
| Echographie pour assistance médicale à la procréation | 242 | 1,8% | 9 234 | 1,8% |
| Autres échographies | 879 | 10,9% | 31 938 | 7,7% |
| Scanographie (y compris forfaits techniques) | 3 444 | 5,7% | 473 700 | 4,1% |
| Scanographie de l'appareil digestif | 1 007 | 7,4% | 194 416 | 6,3% |
| Scanographie des os et des articulations du cou et du tronc | 599 | 6,3% | 65 626 | 3,5% |
| Scanographie du système nerveux | 481 | -0,2% | 57 345 | -2,1% |
| Scanographie pulmonaire | 576 | 7,2% | 62 657 | 4,5% |
| Scanographie des membres | 312 | 5,7% | 37 518 | 3,3% |
| Scanographie de la tête | 282 | 4,4% | 31 310 | 2,0% |
| Autres scanographies | 185 | 7,6% | 24 828 | 6,3% |
| IRM (y compris forfaits techniques) | 1 911 | 10,2% | 444 619 | 9,9% |
| IRM du membre inférieur | 605 | 8,4% | 140 622 | 8,2% |
| IRM des os et des articulations du cou et du tronc | 478 | 13,0% | 110 378 | 12,7% |
| IRM du système nerveux | 389 | 7,6% | 90 524 | 6,8% |
| IRM de l'appareil digestif | 172 | 14,1% | 40 002 | 13,9% |
| IRM du membre supérieur | 156 | 13,9% | 36 606 | 13,3% |
| Autres IRM | 111 | 7,9% | 26 488 | 8,6% |
| Scintigraphie | 531 | 5,0% | 167 762 | 5,7% |
| Scintigraphie de l'appareil circulatoire | 130 | 2,0% | 57 824 | 2,6% |
| Scintigraphie ostéoarticulaire et musculaire | 173 | -1,7% | 40 252 | -1,5% |
| Tépographie (y compris forfaits techniques) | 48 | 18,7% | 40 972 | 14,6% |
| Scintigraphie de l'appareil respiratoire | 18 | 3,1% | 7 098 | 8,0% |
| Scintigraphie de la thyroïde | 26 | -5,8% | 3 097 | -6,3% |
| Autres scintigraphies | 137 | 16,6% | 18 519 | 16,3% |
| Autre imagerie | 559 | -0,4% | 91 138 | -2,7% |
| Coronarographie | 77 | -2,3% | 57 616 | -2,2% |
| Radiologie vasculaire | 46 | -5,8% | 17 132 | -7,1% |
| Ostéodensitométrie | 436 | 0,6% | 16 390 | 0,5% |
| Total imagerie | 50 433 | 1,6% | 3 356 474 | 0,8% |
| Total CCAM | 94 558 | 3,2% | 6 407 066 | 1,9% |

Source/ CNAM

FDR

AcSelerate



LE MEILLEUR DE L'IMAGERIE NUMÉRIQUE

- Salle numérique bi-capteurs 43 x 43 cm
- Prévisualisation de l'image en 1 seconde
- Technologie unique Csl à matrice inversée
- Positionnement automatique
- Résolution de 150 μ m
- Console d'acquisition compatible FCR et capteur plan mobile FDR D-EVO
- DQE et MTF à 60 %
- Tomosynthèse
- Nouveaux traitements d'images pour une netteté optimisée
- Double énergie



FUJIFILM

FUJIFILM MEDICAL SYSTEMS FRANCE
Immeuble Objectif II - 2, rue Louis Armand - 92600 Asnières
Tél. : 01 47 15 55 15 - Fax : 01 47 31 62 00 - fujifilmmedical.fr

TABEAU 4 : FRÉQUENCES ET HONORAIRES REMBOURSABLES DES ACTES CCAM PAR SPÉCIALITÉ EN 2010

| Spécialité | Nombre d'actes (milliers) | Evolution 2009 2010 | Honoraires remboursables (milliers €) | Evolution 2009 2010 |
|--|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Radiodiagnostic et imagerie médicale | 40 137 | 1,3% | 1 855 011 | -2,6% |
| Chirurgie | 2 919 | 0,9% | 550 230 | 0,6% |
| Cardiologie | 8 291 | 2,1% | 526 732 | 2,7% |
| Anesthésie et réanimation chirurgicale | 5 399 | 1,7% | 502 683 | 1,7% |
| Ophtalmologie | 13 774 | 9,8% | 450 985 | 8,1% |
| Gynécologie médicale et obstétricale | 4 294 | 4,8% | 291 832 | 3,7% |
| Oncologie Radiothérapie | 126 | -1,3% | 240 002 | 8,2% |
| Gastro entérologie et hépatologie | 1 841 | -0,8% | 204 645 | -0,9% |
| MEP | 4 055 | 4,9% | 186 821 | 4,1% |
| Oto rhino laryngologie | 3 720 | 1,5% | 174 983 | 1,3% |
| Médecine générale | 4 156 | 5,4% | 171 653 | 4,3% |
| Médecine nucléaire | 504 | 4,5% | 123 156 | 3,1% |
| Pneumologie | 1 874 | -0,1% | 121 986 | 2,0% |
| Rhumatologie | 2 791 | 2,9% | 94 345 | 0,8% |
| Dermato et vénérologie | 2 057 | 1,2% | 64 190 | -0,8% |
| Néphrologie | 1 522 | 2,4% | 62 515 | 2,9% |
| Neurologie | 741 | 6,5% | 55 447 | 3,5% |
| Pédiatrie | 380 | 16,0% | 17 139 | 12,1% |
| Médecine physique et de réadaptation | 338 | 3,5% | 14 991 | 1,5% |
| Autres spécialités | 405 | 1,0% | 23 219 | 3,3% |
| Toutes spécialités | 99 324 | 3,2% | 5 732 565 | 1,2% |

Les auteurs concluent que quatre spécialités génèrent 59% des honoraires remboursables : les radiologues, les chirurgiens, les cardiologues et les anesthésistes-réanimateurs.

La croissance des actes pour l'ensemble des spécialités est de 3,2%. Le radiodiagnostic se situe bien en dessous de la moyenne avec 1,3% d'augmentation. La croissance la plus forte est enregistrée par les ophtalmologues.

La croissance des honoraires remboursés a été de 1,2%. Pour trois spécialités, les honoraires remboursés sont en baisse, la plus forte étant enregistrée par le radiodiagnostic (-2,6%). Ce résultat correspond à la fermeture de plusieurs dizaines de cabinets d'imagerie



pendant la période en raison de l'impact des mesures prises par l'UNCAM sur leur activité. ■

Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence

14) ATTESTATION DE FORMATION AUX GESTES ET SOINS D'URGENCE (AFGSU) POUR L'EXERCICE DE CERTAINES PROFESSIONS DE SANTÉ - CIRCULAIRE DGOS/DGS/RH1/MC N° 2010-173 DU 27 MAI 2010

L'arrêté du 3 mars 2006 a créé l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence pour les professionnels en exercice. Cette attestation est destinée aux professionnels de santé, quel que soit leur mode d'exercice libéral ou salarié, et aux autres personnels administratifs, techniques et ouvriers des établissements sanitaires et médico-sociaux. Elle ne revêt cependant pas de caractère obligatoire pour l'ensemble de ces personnels en exercice.

Outre des connaissances spécifiques pour la réalisation des gestes et soins d'urgence, cette attestation vise :

- à fournir à l'ensemble des personnels concernés une culture commune de gestion des risques sanitaires, biologiques, chimiques ou nucléaires,
- à leur permettre d'entreprendre les mesures adaptées

et d'éviter des conduites inappropriées dans ces situations pour lesquelles ils sont en première ligne.

ANNEXE

Charte de qualité pour les organismes et instituts de formation pour les formations aux gestes et soins d'urgence (arrêté du 3 mars 2006 relatif à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence).

Document utile dans la mesure où l'on veut vérifier qu'un organisme de formation choisi respecte bien cette charte de qualité.



FORCOMED réalise des formations aux gestes et soins d'urgence adaptées aux cabinets d'imagerie de radiologie. Ces formations sont ouvertes aux médecins radiologues et aux manipulateurs. ■



- Pochettes pour Radiographies
- Chemises pour Echographies
- Chemises porte CD (Scanner/IRM)
- Sacs Plastique Personnalisés
- Sachets Plastique Transparent



et aussi...

Cavaliers - Papier en-tête
Cartes de rendez-vous
Cahiers de rendez-vous ...

LIVRAISON IMMÉDIATE - *Produits standards*
LIVRAISON SOUS 10 JOURS - *Produits personnalisés*

POCHETTE MÉDICALE DE FRANCE

PMFr - Génébault - B.P. 13 - 42153 RIORGES

Tél. 04 77 72 21 24 - Fax 04 77 70 55 39 - E-mail : pmfr@wanadoo.fr



Les dépenses de l'assurance maladie : novembre décembre 2011

Les deux derniers mois de l'année 2011 ont vu le taux de croissance des dépenses se stabiliser à 2,7% contre 2,8% en octobre.

Pour trois des principaux agrégats, les soins de ville, les versements aux établissements privés et les prestations médico-sociales, le taux de croissance recule sur la fin de l'année. En revanche, les versements aux établissements publics augmentent de 2,2%, en octobre, à 2,7% en décembre.

Le total des honoraires privés est en très léger recul avec un taux de 3,1% contre 3,3%. Cette quasi-stabilité se retrouve dans les

consultations. Le recul est plus net pour l'ensemble des actes techniques qui étaient à un taux de 4,9% en octobre et à 4,2% en décembre. Le recul est plus fort encore pour les forfaits techniques qui passent de 5,2% à 3,9% pour la même période.

Les forfaits techniques d'IRM enregistrent un recul de 12,9%, en octobre, à 10,8% en décembre. Les forfaits de scanner sont, pour le sixième mois, en négatif avec un taux de -4,7% à la fin de l'année contre -4% en octobre.

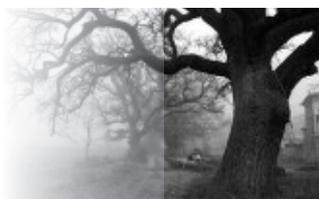
Au total, le montant des forfaits techniques de scanner, en 2010, a été de 316 millions d'euros. Il est de 301 millions en 2011. ■

Dépenses de l'assurance maladie - novembre - décembre 2011 (Tous risques - Régime général - France métropolitaine)

| Prestations | Nov en € | Déc en € | Nov % | Déc % |
|---|-------------|-------------|-------|-------|
| Consultations | 5 313 943 | 5 816 285 | 4,8% | 4,7% |
| Visites | 720 194 | 784 143 | 0,0% | -0,5% |
| Actes Techniques (*) | 5 545 438 | 6 082 247 | 4,5% | 4,2% |
| Forfaits scanner – IRM – Tomographie – Forfaits consommables | 657 430 | 698 363 | 4,8% | 3,9% |
| Dont scanner | 282 965 | 301 325 | -4,2% | -4,7% |
| Dont IRM | 333 306 | 352 564 | 12,2% | 10,8% |
| Total honoraires secteur privé (médicaux et dentaires) | 15 454 794 | 16 895 690 | 3,2% | 3,1% |
| Total prescriptions | 40 647 140 | 44 597 917 | 2,2% | 2,0% |
| Total soins de ville | 56 517 929 | 61 949 523 | 2,5% | 2,3% |
| Total versements aux établissements de santé et honoraires du secteur public | 44 725 171 | 49 086 590 | 2,2% | 2,7% |
| Total versements aux établissements sanitaires privés | 9 408 466 | 10 371 934 | 2,7% | 2,4% |
| Total prestations médico-sociales | 13 007 732 | 14 552 136 | 4,2% | 3,8% |
| Total statistique mensuelle des dépenses | 134 352 808 | 147 669 843 | 2,7% | 2,7% |

(*) Les actes en K, KE, Z, ZN, PRA, KC et forfaits chirurgicaux sont regroupés dans un seul agrégat : " Actes techniques "

Hommage



Dr Noël Jean-Bernard SARTHE

Nous venons d'apprendre le décès le 18 janvier 2012 du **Docteur Noël Jean-Bernard SARTHE**, à l'âge de 74 ans. Il était médecin radiologue à GOLBEY (88).

A sa famille et à ses proches, nous adressons nos confraternelles condoléances.

BRETAGNE

L'Union régionale BRETAGNE a procédé à l'élection de ses administrateurs auprès de la FNMR le 10 décembre 2011

Titulaires :
Dr Thierry BUHE (Guingamp)
Dr Henri LE PENNDU (Brest)
Dr Christophe LUCAS (Rennes)
Dr Patrick ELIOT (Lorient)

Suppléants :
Dr Olivier MARCHI (Saint-Brieuc)
Dr Benoît GUIVARC'H (Morlaix)
Dr Cécile LECOMPTE (Rennes)
Dr Vincent WEPPE (Vannes)

PAYS BASQUE

Suite aux élections du syndicat du PAYS BASQUE du 9 février 2012, la composition du Bureau est la suivante :

Président : **Dr Pierre CASENAVE** (Bayonne)
 Secrétaire : **Dr Benoit HECQUET** (Biarritz)
 Trésorier : **Dr Khalid ISSAADI** (Saint Palais)
 Secrétaire adjoint : **Dr Serge LESCURAT** (Saint Jean De Luz)
 Trésorier adjoint : **Dr Philippe ARRAMON-TUCOO** (Bayonne)

VAUCLUZE

Suite aux élections du syndicat du VAUCLUZE du 24 janvier 2012, la composition du Bureau est la suivante :

Présidente : **Dr Béatrice TOMOR-FABRE** (Avignon)
 Président honoraire : **Dr Gilles POUZOULET** (Cavaillon)
 Vice Président : **Dr Denis RENASSIA** (Sorgues)
 Secrétaire : **Dr Michel BONNAURON** (Sorgues)
 Trésorier : **Dr Denis RENASSIA** (Sorgues)

SNRO

Le Bureau du Syndicat National des Radiothérapeutes Oncologues s'est réuni le 5 octobre 2011 et a procédé à l'élection de son Bureau pour les années 2012 et 2013.

Président : **Dr François ROCHER** (Chalon-sur-Saône)
 Secrétaires généraux : **Dr Ali HASBINI** (Saint- Brieuc)
Dr Fabrice LORCHEL (Lyon)
 Trésorière : **Dr Isabelle MARQUIS** (Nancy)



CESSIONS ASSOCIATIONS

Offres

10019 06 – Groupe 4 radiol SELARL rech un remplaçant(e) régulier en vue d'une association, compétent séno, ostéo-articulaire et cancéro digestive. Cabinet et cliniques privés.

> Contact : Maria ALVAREZ

Tél. : 04.92.92.39.13.

Email : maria.alvarez.scmcim@wanadoo.fr

10020 06 – Cause santé cède parts dans un important groupe, CENTRE VILLE CÔTE D'AZUR. Multiples accès scan et IRM.

> Email : azur.0606@live.fr

10021 16 – Groupe 15 radiol, cabinets, clinique (200 lits), 1 scanner, 2 IRM, cherche radiol pour succession.

> Contact : Dr Guy MICHEL

Tél. : 05.45.97.88.47.

Email : mguymichel@aol.com

10022 22 – SAINT-BRIEUC, SELARL (3 radiologues) cherche associé(e), 2 sites (cabinet de ville + clinique). Importante activité, plateau technique complet.

> Tél. : 02.96.33.73.00.

10023 24 – PERIGUEUX, SELARL, 12 associés (8 radiol, 2 radiothérapeutes, 2 oncologues). Scanner privé, IRM privée, 2 accélérateurs privés, clinique 150 lits + cabinets de ville. Cherche associé en radiodiagnostic.

> Tél. : 05.53.35.89.91. ou

Dr JAMBON / Port : 06.73.67.73.57.

10024 24 – SUD OUEST, cherche 5^{ème} associé, multisites cabinet neuf clinique, plateau technique complet (mammo num, PACS, TDM IRM radio écho).

> Contact : 05.53.08.31.16.

ou 06.35.14.39.05.

10025 31 – TOULOUSE CENTRE, 2 associés, cause retraite, recherche un associé en SCP ou centre – numérisation PACS – vac. clinique TDM + IRM.

> Contact : M. PINKAS

Tél. : 06.85.71.01.26.

10026 47 – PROCHE BORDEAUX. Cède cab. pour 2 ou 3 radiologues accès scanner et IRM, plateau technique complet.

> Tél. : 06.64.63.78.78.

10027 62 – SAINT-OMER, SCP 5 asso, 2 cab, une clinique (avec scanner), vac.

d'IRM, rech asso pour succession. Remplacement préalable proposé.

> Tél. : 06.12.95.67.91.

10028 64 – CÔTE BASQUE, cause retraite, groupe 9 radiologues cherche successeur. Activité en clinique (Biarritz et Saint-Jean-de-Luz) et cabinet, large accès scanner et IRM.

> Tél. : 06.13.33.34.31.

10029 67 – Cherche succ. SELARL 14 radiol, cab. de ville + clinique. Activité importante, radio, gen, séno, écho, scan et IRM.

> Email : radiologie67@yahoo.fr

10030 67 – STRASBOURG OUEST, cède (retraite) cab. radiol indépendant communiquant avec établissement médicalisé en cours d'extension. Accès scan et IRM.

> Tél. : 06.10.66.44.04.

10031 83 – TOULON, cause retraite, cède parts dans association 3 radiol. 2 cab. de ville + accès IRM et scanner.

> Tél. : 06.73.48.71.13.

10032 83 – VAR LITTORAL OUEST, cède parts dans groupe 7 radiols, 5 cabs, accès TDM et IRM dans plusieurs cliniques.

> Tél. : 06.71.83.35.63.

10033 83 – VAR LITTORAL TOULON, cherc. 8^{ème} associé (cause départ retraite). Activités polyvalentes en clinique et cabinets. Vacances quotidiennes d'IRM et scan.

> Contact : M^{me} ROCCA

Tél : 04.94.89.94.17.

10034 84 – RÉGION SUD-EST, CAVAILLON, cause retraite cherche successeur associé(e). Radio conv (4 sites) + TDM + IRM. Expansion possible, 6 praticiens tps plein, 4 jrs par semaine.

> Contact : Dr Pierre BRUN

Tél. : 06.80.13.70.38. ou

Email : brunpie@wanadoo.fr

10035 65 – PAU-TARBES, cause retraite, cède parts dans SCM de 3 radiol., num, écho, mammographie num., PACS + console Diag. Hte déf. scanner, IRM, 3 jours hebdo. Pas de garde.

> Tél. : 05.59.81.95.29 – 06.21.47.91.74.

10036 26 – 1 heure de LYON, cab. Radiol. Cherche 5^{ème} associé. Echo., mammographie, conventionnel, TDM, IRM.

> Tél. : 06.76.08.90.16.

10037 63 – AGGLOM. CLERMONT-FERRAND, groupe 2 cab. Cherc. associé. radio générale, écho., mammo. (dépiage), ostéodensitométrie, IRM, TDM. Pas d'apport initial, pas de garde.

> Tél. : 04.73.60.00.60.

10038 30 – NIMES – SAINT – GILLES, recherche remplaçant en vue d'une association. Radio. conventionnelle, mammo. numérique, ostéodensitométrie, écho., scanner, IRM.

> Tél. : 04.66.87.26.74.

Email : cimstgilles@wanadoo.fr

10039 29 – NORD FINISTÈRE, cab. Radiol., cherc. Asso., accès imagerie en coupes, pas d'apport financier.

> Tél. : 02.98.68.46.78.

DIVERS

Offres

10040 30 – A vendre : EMC radiologie, papier, complète à jour – système archivage Medseen 0.7 To.

> Tél. : 06.11.59.38.22.

10041 50 – Vends ou loue cabinet de radiologie centre ville, préfecture de l'ouest.

> Tél. : 02.33.57.05.95.

Le Médecin
Radiologue
de France

Directeur de la Publication : Dr Jacques NINEY

Rédacteur en chef : Dr Robert LAVAYSSIERE

Secrétaire de rédaction : Wilfrid VINCENT

Edition • Secrétariat • Publicité Rédaction • Petites Annonces

EDIRADIO - S.A.S. au capital de 40 000 €

Téléphone : 01 53 59 34 01 • Télécopie : 01 45 51 83 15

www.fnmr.org • E-mail : info@fnmr.org

168 A, rue de Grenelle 75007 Paris

Président : Dr Jacques NINEY

Responsables de la Régie Publicitaire :

Dr Saranda HABER et Dr Eric CHAVIGNY

Conception maquette : Sylvie FONTLUPT

Maquettiste : Marc LE BIHAN

Photos : Fotolia.com

ALBEDIA IMPRIMEURS

137 avenue de Conthe • B. P. 90449 • 15004 Aurillac cedex

Dépôt légal 1^{er} trimestre 2012

Une enveloppe timbrée est exigée pour toute réponse à une petite annonce, ceci pour la réexpédition au destinataire. Merci