LE BLOC OPÉRATOIRE EN COLÈRE!

CONFÉRENCE DE PRESSE

JEUDI 23 OCTOBRE 2025

VOCO MONTPARNASSE

« LE BLOC »

- Union syndicale « AAL-SYNGOF-UCDF »
 - Union Avenir spé LE BLOC

- Intervenants :
- Philippe CUQ, président Union des Chirurgiens de France (UCDF)
- Didier LEGEAIS, président Syndicat National des Chirurgiens Urologues Français (SNCUF)
- Ambroise SALIN, membre du CA de l'UCDF
- Loïc KERDILES, président du Syndicat des Anesthésistes Libéraux (AAL)
- Bertrand de ROCHAMBEAU, président du Syndicat National des Gynécologues Obstétriciens de France (SYNGOF)

LES ÉVENEMENTS QUI ONT DECLENCHÉ NOTRE COLÈRE

- La loi GAROT la première attaque 2025
- La loi MOUILLER
- Le non-respect des accords conventionnels au 1^{er} juillet
- Le report de la réforme de la CCAM

- La lettre mission parlementaire premier ministre
- Le rapport HCAAM
- LE PLFSS 2026

LE SECTEUR 2: RÉALITÉS

- •Le reste à charge le plus bas d'Europe: 6% en 2025
- •93% des Français ont une assurance complémentaire santé
- Plus de 8 millions ont accès à des soins gratuits

LE SECTEUR 2: RÉALITÉS

- 40 à 70% des actes sont effectués en tarif opposable
- Dépense assurance maladie: 220 milliards soit
 9% du PIB
- Assurance maladie obligatoire: 78,3%
- Complémentaire santé: 15,5%
- Ménages RAC:6,2%

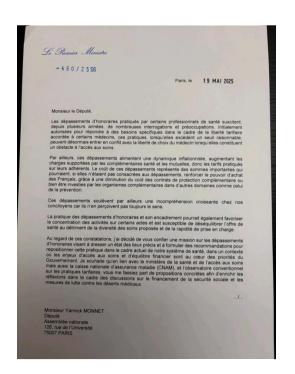
LA RÉALITÉ « TROUBLE » DES COMPLÉMENTAIRES

- 17 Milliards en 2000
- 42 milliards en 2025, (X2,5)
- 20-30% de frais de gestion : 8-12 milliards ... 30 ans de dépassement ...
- premier reste à charge des patients (1 500 €/foyer) < 100 € (dépassement toutes spé)
- < 20 € en chirurgie
- Les dépassements d'honoraires en chirurgie représenteraient 1 % du budget
- 1 an de CA = 1 siècle de dépassement
- Chiffres d'affaires cumulés de 2000 à 2025 : > 500 milliards > 2000 ans d'honoraires en chirurgie
- Dépassement en 2000 : 1,4 Milliards
- Dépassement en 2025 : 4,5 Milliards 220%

LA LETTRE DU PREMIER MINISTRE

- Il annonce clairement la nécessité
 - de contrôler
 - voire de fermer le secteur 2.
- Il y affirme que :
 - la liberté tarifaire constitue un obstacle à l'accès aux soins,
 - son dynamisme inflationniste limite le pouvoir d'achat des Français
 - les Français ne comprennent pas cette liberté tarifaire.
- Il écrit que
 - ces dépassements d'honoraires augmentent les charges des complémentaires santé,
 - qui, de ce fait, ne pourraient pas investir dans la prévention.
- Selon lui, ces dépassements déséquilibreraient l'offre de soins ;
- il demande à deux parlementaires
 - le député Jean-François Rousset, député renaissance, Yannick Monnet, député communiste
 - d'étudier les dépassements d'honoraires et de proposer des recommandations pour les contrôler,
 - ainsi que d'étudier les raisons des choix de spécialités par les étudiants en médecine.

LA LETTRE DU PREMIER MINISTRE



Votre mission devra a l'intéresser à trois principaux enjeux.

En premier leu, je auchaité disposer d'une approche historique du principe de la liberté tanfaire, de son enpotement via le commentionment, et des pratiques de dépassements d'honoraires afin de comprendre les raisons qui ont conduit à leur mise en place et la logique qui a preside à leur encodrement par les dépositions des raisons resient perinnires dans le conferie archivir leur present perinnires de la conferie respectation selon differents christies les les terroires (deposignationes internativance) un archivir leur present le les spécialistes les les terroires (deposignationes internativance) un archivir leur des des les spécialistes les les terroires de determine le conferie de profession selon differents de l'accession de devercice. Vous christieres à determine les conferies de la conferie de leur leur deposites perinners les représents les présents les professions de la conferie leur leur des professions le leur leur deposites de présents les leur leur deposites de présents les leur leur deposites de présents les leur leur de l'accessions le conferie de la conferie de la conferie de leur leur devercice.

Au cours de votre missoin pet tens à ce que vous veille à recupille les analyses et positions des différentes parties prenantes, notamment les représentants de la CNMM, des complémentaires santé assureurs et mutuelles, des associations d'usagers et des organisations présentaires des leur leur des complémentaires santé assureurs et mutuelles, des associations d'usagers et des organisations présentaires des leur leur des leur leur des leur leur des leur leur des leur des leur leur leur leur leur



Rapport du HCAAM

Les dépassements d'honoraires des médecins : état des lieux

HCAAM

- Pour nos spécialités, malgré l'augmentation des compléments d'honoraires, les revenus ont sensiblement diminué ces dernières années.
- Rapport HCAAM page 48 51

PROCHAINE ÉTAPE....

- La mission parlementaire ROUSSET/MONET qui doit être remise au premier ministre avant la fin du mois d'octobre et qui va probablement proposer
- La restriction d'accès au secteur 2 pour les jeunes spécialistes
- La transformation du secteur 2 en secteur
 OPTAM

ANNIVERSAIRE

La SÉCURITÉ SOCIALE fête ses 80 ans
Le SECTEUR 2 fête ses 45 ans

L'ANESTHESIE LIBÉRALE 2025

• LES
ANESTHÉSISTES
LIBÉRAUX= 30%



Anesthésie & Réanimation Médecine péri-opératoire



11030 + 231
Anesthésistes-réanimateurs

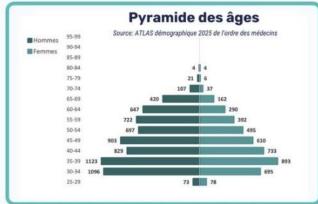




2398 Internes en formation

- 5ème spécialité choisie sur 44 (rang médian 963) en 2024
- 431 places en 2024
- 48% de femmes en 2023
- Changement de spécialité vers l'anesthésie-réanimation :
- +121 sur 5 ans







www.sfar.org



L'ANESTHESIE LIBÉRALE 2025

 Réalisent 60% de l'activité de chirurgie



Données sur la chirurgie des + de 16 ans en France

Source Visuchir - Données 2024 - hors endoscopie

séjours chirurgicaux de + de 16 ans sur l'ensemble

8 456 127

ambulatoire + conventionelle

5 109 548

séjours de chirurgie + de 16 ans

9 099 765

séjours chirurgicaux en 2024

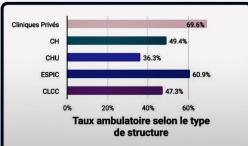
+ 2,3% / 2023



Patients de + de 71 ans: **31,1 %** Patients de + de 86 ans: **4.3 %**







Taux de ré-hospitalisation post opératoire J30 GLOBAL: 9,2 % Ambulatoire J30: 5,7 %. Conventionnel J30: 14,6 %

> Sources: https://cnam.suade&fr.

www.sfar.org

TARIFS SS CCAM ANESTHESIE

- PROTHÈSE TOTALE DE HANCHE NEKA020
- \bullet 2005 = 229,90.

2025 = 229,90

- VARICES EJGA002
- \bullet 2005 = 64,29.

2025 = 69,27

Source 2005 & 2025 : CCAM

TARIFS SS CCAM ANESTHESIE

- APPENDICECTOMIE SOUS COELIOSCOPIE HHFA016
- \bullet 2005 = 103,64.

2025 = 103,64

- COLECTOMIE GAUCHE HHFA014
- \bullet 2005 = 293,12.

2025 = 308,23

Source 2005 & 2025 : CCAM

TARIFS SS CCAM ANESTHESIE

- PROSTACTECTOMIE RADICALE COELIOSCOPIE JGFC001
- 2005 = 314,88.

- CATARACTE BFGA002
- \bullet 2005 = 125,40.

$$2025 = 112,60$$

PERTE DE VALEUR ACTES D'ANESTHESIE 2005-2025

- Comme le montre le rapport HCAAM, entre 2005 et 2025, les tarifs SS des actes d'anesthésie ont stagné et sur la même période, l'inflation a été de + 37%
- Nouveaux installés 2022-2023-2024 = 84%
- Ensemble des anesthésistes = 67%

LE SECTEUR 2 EN ANESTHÉSIE

- Il est maintenant indispensable
- Charges salariales spécifiques IADE
- Blocage des tarifs SS depuis 20 ans
- Anesthésie libérale = 33% des anesthésistes français assurent 60-70% de la chirurgie française
- Et sur cette période la mortalité liée à l'anesthésie a été divisée par dix (source : CNP ARMPO), signe d'un progrès scientifique et organisationnel sans précédent.
- Avec une sinistralité et une mortalité identique entre secteur public et secteur privé, preuve d'une qualité et d'une sécurité des soins équivalentes. (source : SFAR,ONRM, CNP ARMPO)

LE SECTEUR 2 = LA SOLUTION

- C'est la solution et pas le problème
- Secteur conventionnel avec ses règles et ses limites
- Il ne coûte rien à l'assurance maladie
- Il permet de maintenir une offre de soins DE QUALITÉ sur tout le territoire
- Il permet l'innovation technologique et thérapeutique et l'accès à tous les patients
- Le reste à charge peut être modulé très facilement par LE CONTRAT RESPONSABLE imposé aux complémentaires santé

LE SECTEUR 2 = LA SOLUTION

Moins de 6% des néphrologues libéraux en secteur 2

10% des radiologues en secteur 2 en 2000, 66% des installés en 2022-2023-2024. (source rapport HCAAM)

Depuis 1990 la chirurgie s'exerce en secteur 2 = 90% Depuis 2022 l'anesthésie s'exerce en secteur 2 = 84% Depuis 2022 l'obstétrique s'exerce en secteur 2 = 90%

LE SECTEUR 2 PERMET L'INNOVATION THÉRAPEUTIQUE

- LA CHIRURGIE ROBOTIQUE
- Vésiculoprostactectomie par coelioscopie CCAM: 788,94 €
- Redevance demandée aux urologues (*source enquête UCDF*):450 €
- Achat robot : 1 million €
- Contrat entretien : 100 K € / an
- Consommables par intervention = 698 € par intervention

EN OBSTÉTRIQUE LE SECTEUR 2 EST INDISPENSABLE

- En 1985 l'accouchement, tarif opposable: 149,40€
- En 1985 l'assurance RCP obligatoire pour un accoucheur: 838,47€
- En 1985 il faut faire 5,5 accouchements pour payer sa prime RCP

- En 2024, l'accouchement, tarif opposable: 373,90€
- En 2024, l'assurance RCP moyenne obligatoire pour un accoucheur: 40000€, avec une aide de la SS de 2/3 plafonnée à 20000€: 20000€
- En 2024 il faut faire 53,5 accouchements pour payer sa prime RCP

EN OBSTÉTRIQUE LE SECTEUR 2 EST INDISPENSABLE

- En 1985 il faut faire 5,5 accouchements pour payer sa prime RCP, 50% des naissances se font dans les cliniques privées.
- En 2024 il faut faire 53,5 accouchements pour payer sa prime RCP si on bénéficie de l'aide, mais 10% des accoucheurs n'y sont pas éligibles, pour eux il faut 100 accouchements: ils arrêtent les accouchements.
- Les 850 accoucheurs restants sont en secteur 2, ils assurent 18% des naissances.

PREMIERE ACTION « LE BLOC »

Nous quittons l'OPTAM ACO

- 1- les accords n'ont pas été respectés par l'assurance maladie au 1^{er} juillet
- 2- la révision de la CCAM et ses conséquences tarifaires qui devait avoir lieu au premier trimestre 2026, est repoussée à la fin de 2027 début 2028
- 3- nous continuons à exercer en secteur 2

DEUXIEME ACTION « LE BLOC »

- •Nous préparons <u>l'exil de plusieurs jours</u> des praticiens du bloc opératoire: anesthésistes , chirurgiens, obstétriciens
- Lieu : BRUXELLES
- Date: au mois de janvier 2026
- Modalités précises seront communiquées courant du mois de novembre