

Europe 2036 : Reflet de la Creuse en 2026 ? La fin d'un modèle médical ?

6 ème colloque de télémédecine
Le 18 juin 2026
Etablissement de Sainte Feyre



Marc Clavel /Service de Pneumologie/ Centre médical Alfred Leune St Feyre

Liens d'intérêts

- Aucun conflit d'intérêt à déclarer

L'hypothèse initiale

La situation de la Creuse en 2026 est-elle un miroir accéléré des défis qui pourraient façonner l'Europe en 2036 ?

La Creuse en 2026

Laboratoire des fractures sanitaires actuelles

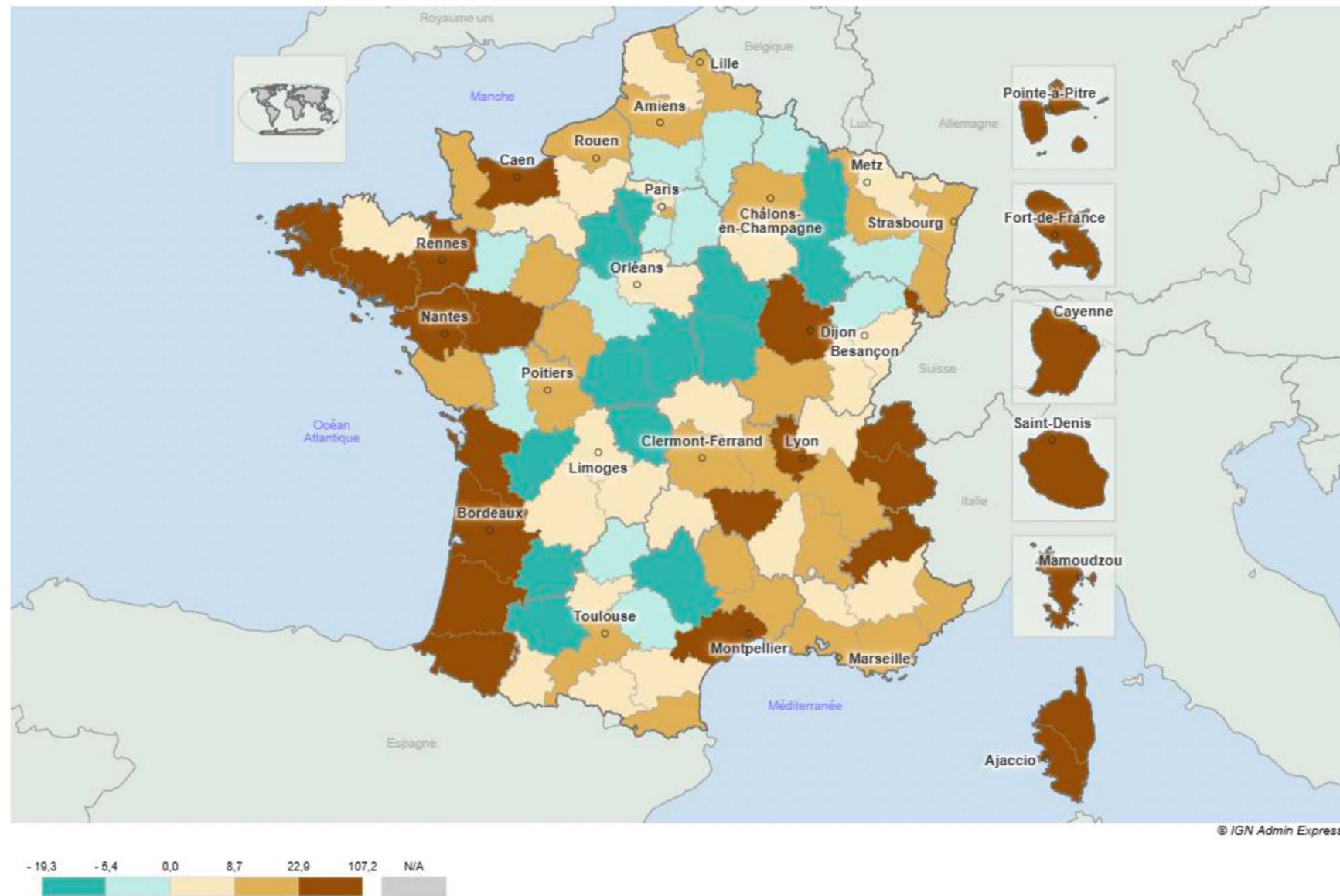
Les chiffres clés

Maladie

Ordre des Médecins 2026, Assurance

Indicateur	Creuse (2026)	Moyenne France	Écart
APL (Accès Potentiel Localisé)	1,8 (pire de France métropolitaine)	~4-5	-60%
Baisse des médecins (2010-2026)	-19,3%	+2% (global)	21,3%
Densité généralistes	~50-60/100 000 hab.	~100/100 000	-40%
Zones sous-denses	100% du département	9% de la population française	91%
Accès aux spécialistes	Critique (63% des Français estiment l'accès "compliqué")	Variable	Pire en rural

Carte 2. Variation des effectifs de médecins en activité par département entre 2010 et 2026



Les conséquences

Délai d'attente / Désorganisation territoriale

- Jusqu'à 3 mois chez le généraliste
- 6 à 12 mois pour certaines spécialités
- 87 % du territoire concerné par les déserts médicaux (Ministre de la Santé, Juin 2025)
- 151 « zones rouges » dont la Creuse: 2,5 millions d'habitants

Les solutions d'Urgences

- **Bus Santé et consultations avancées**
 - *100 % des communes creusoises devraient être desservies fin 2027*
- **3700 médecins juniors en novembre 2026**
 - *Pas forcément affectés en zone sous dotée*
- **Médecins solidaires**
 - *2 centres de santé en Creuse*
- **Centres de santé municipaux**
 - *+400 depuis 2020 mais saturés et sous dotés*

Effets pervers

- **Fuite des patients vers les Urgences**
 - *+ 20 % de passages en plus en Creuse en 2025*
- **Désertification économique**
 - *Les commerces et les services publics suivent le déclin médical*
- **Inégalités sanitaires**
 - *Espérance de vie inférieure de 2 à 3 ans dans les déserts médicaux (DREES 2025)*

L'Europe en 2036

Vers une généralisation du modèle Creuse ?

Projections démographiques et sanitaires

Indicateur 	2026	2036 (Projection)	Source
Dépenses de santé (% PIB)	9-10%	12-15%	OECD, Deloitte
Part des +65 ans en UE	21%	28-30%	Eurostat
Part des +80 ans en UE	6%	10-12%	Eurostat
Pénurie d'infirmières (OCDE)	-	2,5M infirmières (2030)	OCDE
Pénurie de médecins (OCDE)	1,2M (2022)	400 000 médecins (2030)	<u>Cambridge/OCDE</u>
Pénurie totale travailleurs santé (UE)	1,2M (2022)	950 000 à 1M (2030)	<u>WHO/Euronews</u>

Les facteurs aggravants

Vieillissement accéléré

- 1 Européen sur 4 aura plus de 65 ans en 2036
 - *1 sur 5 aujourd'hui*
- Multiplication des maladies chroniques
 - *+ 40 % de diabétiques, + 30 % de cancers*
- Dépendance accrue
 - *+ 60 % de soins de longue durée (OCDE 2025)*

Pénurie de main d'oeuvre médicale

- 1 médecin européen sur 3 en 2023 avait plus de 55 ans
 - *Départ massif en retraite d'ici en 2036*
- Temps de formation d'un médecin est long
- Fuite des cerveaux
 - *Les pays d'Europe de l'Est forment des médecins qui quittent leur pays*
 - *50 % des médecins Roumains quittent leur pays*

Financement impossible

- **Dépenses de Santé**
 - + 3% par an mais PIB n'est que de 1,5 à 2 % dans l'UE
- **Dette publique** va dépasser 100 % du PIB dans plusieurs pays
 - Grèce, Italie, France
- **Inégalités entre pays de l'UE**
 - Allemagne / Roumanie

Changement des attentes

- **Demande accrue**
- **Désaffection pour la Médecine libérale**
 - *50 % des jeunes médecins préfèrent le salariat (CSMF 2026)*
- **Répartition inégale**
 - *Les zones rurales et péri urbaines attirent moins de 10 % des nouveaux médecins*

Les Crises climatiques

- **Canicules**

- *+ 50 % de jours à plus de 40 °C en Europe d'ici 2036*
- *Impact sur la Santé mentale et cardio-vasculaire*

- **Zones inondables**

- *15 % des hôpitaux en Europe sont en zones inondables*

La fin du modèle médical traditionnel ?

3 scénarios possibles

- scénario 1 : l'effondrement progressif
- scénario 2 : la transition forcée
- scénario 3 : la révolution

Scénario 1 : l'effondrement progressif



Le plus probable

- **Accès aux soins à deux vitesses**
 - *Villes : médecine de pointe mais saturée/ délai d'attente continue de s'allonger*
 - *Campagnes : déserts médicaux généralisés*
- **Rationnement des Soins**
 - *Priorisation : soins urgents et chroniques seulement*
 - *Délestage : 20 à 30 % de lits d'hopitaux en moins/faute de personnel*

Scénario 1 : l'effondrement progressif

- **Privatisation accrue**

- *Assurances complémentaires obligatoires pour certains soins*
- *Clinique privée en forte croissance / + 50 % de part de marché*

- **Innovations technologiques**

- *Télémédecine généralisée/ 30 à 40 % des consultations*
- *IA diagnostique / utilisation massive*
- *Robot chirurgicaux / centres universitaires*

Scénario 2 : la transition forcée



30 % de chances

- **Réforme radicale du système**

- *Médecine territoire : obligation d'installation dans les déserts médicaux*
- *Salariat généralisé : 90 % des médecins employés par l'Etat ou les collectivités*
- *Délégations de tâches : IDE/IPA, pharmaciens, assistants médicaux/ 40 % des actes*

Scénario 2 : la transition forcée

- **Financement modifié**

- *Impot santé : taxe dédiée pour financer les déserts médicaux*
- *Budget Européen : mise au pot commun pour les régions les plus touchées*

- **Technologie de pointe**

- *Dossier médical européen*
- *Hôpitaux virtuels : suivi à distance des maladies chroniques*

Scénario 3 : La révolution



Moins de 10 % de chances

- **Santé préventive**

- *80 % du budget dédié à la prévention (vs 5 % aujourd'hui)*
- *Médecine personnalisée : génétique, IA, anticiper les maladies*

- **Autonomisation des patients**

- *Auto-diagnostic via des outils connectés*
- *Communauté de soins : voisins, association, réseaux locaux*

Scénario 3 : La révolution

- **Nouveau modèle économique**
 - *Paiement à la performance et non plus à l'acte*
 - *Partenariats publics-privés massifs*

Conclusions

Le modèle médical traditionnel
est en train de s'effondrer

Les solutions aujourd'hui
proposées sont insuffisantes

La Creuse d'aujourd'hui
=
l'Europe de demain

