Rapport Charges et Produits pour 2027 — Assurance Maladie (CNAM)

Les 42 propositions soumises au Conseil de la CNAM

Juillet 2026 · Cases surlignées = mesures spécifiques aux territoires ultramarins (DROM). Pages référencées d'après la liste officielle des propositions.

N°	Intitulé de la proposition	Axe / thème	DROM	Page
1	Rendre le Nutri-Score obligatoire sur les produits emballés et y ajouter une information sur le caractère ultra-transformé du produit.	Prévention — Nutrition	—	90
2	Interdire la vente de cigarettes à toute personne née après 2009 et réguler les ventes frontalières en lien avec l'Union européenne.	Prévention — Tabac	—	90
3	Renforcer le financement des contrôles « clients mystères » sur la vente de tabac et d'alcool aux moins de 18 ans (Fonds de lutte contre les addictions).	Prévention — Addictions	—	90
4	Permettre à l'Assurance Maladie d'organiser le dépistage des troubles visuels et du langage à l'école pour faciliter les bilans de santé des enfants.	Prévention — Santé de l'enfant	—	90
5	Renforcer la détection et la prise en charge précoce des troubles en santé mentale légers à modérément sévères chez les enfants et adolescents en médecine générale.	Prévention — Santé mentale des jeunes	—	90
6	Confier la réalisation de la spirométrie aux infirmiers pour le dépistage précoce de la BPCO dans le cadre de l'exercice coordonné.	Prévention — Dépistage BPCO	—	90
7	Améliorer la participation aux dépistages précoces (cancer, dépistages scolaires).	Prévention — Dépistage	Oui	90
8	Aligner strictement les taux de sucre avec ceux des produits distribués en France hexagonale.	Prévention — Nutrition	Oui	91
9	Développer la prévention à hauteur d'enfant.	Prévention — Enfance	Oui	91
10	Améliorer la santé sexuelle en combinant vaccination, dépistage ciblés et accès simplifié aux traitements.	Prévention — Santé sexuelle	Oui	91
11	Renforcer l'engagement des patients en soins primaires en développant le recueil de l'expérience patient et des résultats des soins via les accords conventionnels.	Parcours — Engagement patient	—	162
12	Améliorer l'expérience des patients atteints d'une maladie rénale chronique en traçant systématiquement l'information sur le choix des traitements de suppléance.	Parcours — Engagement patient (rénal)	—	162
13	Faciliter le diagnostic précoce des maladies neurodégénératives chez le médecin généraliste grâce à un avis spécialisé.	Parcours — Diagnostic précoce	—	162
14	Développer les solutions d'hébergement temporaire mises en place par les ARS pour fluidifier le parcours des personnes âgées après réadaptation et favoriser le retour à domicile.	Parcours — Grand âge	—	163
15	Construire en 2 ans une campagne de vaccination pneumocoques avec la même ambition que la grippe pour les assurés de 65 ans et plus.	Parcours — Vaccination grand âge	—	163
16	Financer la vaccination grippe, pneumocoques et Covid-19 dans les établissements hospitaliers et médico-sociaux pour l'intégrer aux parcours de soins.	Parcours — Vaccination établissements	—	163

N°	Intitulé de la proposition	Axe / thème	DROM	Page
17	Ouvrir Mon Soutien Psy aux personnes âgées sous traitement de benzodiazépine.	Parcours — Santé mentale grand âge	—	163
18	Déployer la gradation des soins dans les GHT pour une soutenabilité et une efficacité renforcées des organisations hospitalières, tout en garantissant la qualité des soins.	Parcours — Organisation hospitalière (GHT)	—	163
19	Lancer un plan diabète en s'inspirant du plan mené à La Réunion (CPTS, actions d'aller-vers, plateformes Sophia, communication conjointe ARS / Assurance Maladie).	Parcours — Diabète	Oui	163
20	Renforcer Mon Soutien Psy.	Parcours — Santé mentale	Oui	163
21	Définir un cadre favorisant les téléconsultations assistées par infirmiers libéraux et l'implantation de télécabines (dispensaires, centres délocalisés).	Parcours — Télémédecine	Oui	163
22	Ouvrir l'accès au diagnostic des maladies vectorielles en laboratoire en période épidémique.	Parcours — Maladies vectorielles	Oui	163
23	Mettre en œuvre la désescalade thérapeutique pour améliorer la qualité de vie des patients sans perte de chance.	Juste soin — Médicament (oncologie)	—	197
24	Renforcer la prescription dans le répertoire des génériques / biosimilaires sur les molécules à enjeu financier (oncologie et autres).	Juste soin — Médicament	—	197
25	Développer le suivi en vie réelle des innovations thérapeutiques en partenariat avec les sociétés savantes pour assurer la pertinence des prescriptions.	Juste soin — Médicament (vie réelle)	—	197
26	Saisir la HAS pour revoir le périmètre de remboursement de Vyndaqel.	Juste soin — Médicament (Vyndaqel)	—	197
27	Faciliter la déprescription en ville autour du trio médecin-pharmacien-infirmier, en lien avec les patients et l'ANSM (sevrage au long cours des benzodiazépines).	Juste soin — Déprescription (ville)	—	198
28	Mettre en place des incitations à déprescrire en établissement.	Juste soin — Déprescription (établissement)	—	198
29	Réinterroger le modèle de distribution des médicaments afin d'intégrer la forte croissance des médicaments onéreux.	Juste soin — Médicament	Oui	198
30	Reproduire les bénéfices médico-économiques d'une pénétration accrue des biosimilaires.	Juste soin — Biosimilaires	Oui	198
31	Poursuivre le développement des indicateurs suivis, avec de nouveaux outils apportant de la transparence dans la composition du capital des offreurs de soins.	Juste soin — Transparence du capital	—	213
32	Développer une analyse approfondie des groupements et de leurs liens avec les officines pour comprendre les évolutions de la chaîne de distribution.	Juste soin — Distribution / officines	—	213
33	Adapter les modalités de prise en charge des soins de masso-kinésithérapie sur la base des recommandations HAS, le cas échéant actualisées.	Juste soin — Masso-kinésithérapie	—	236
34	Explorer une prise en charge forfaitisée d'actes de biologie et étendre ces réflexions à d'autres actes pour améliorer la pertinence des tests (ex. bilan anémique).	Juste soin — Biologie (forfait)	—	236
35	Améliorer le retour à l'emploi via l'expérimentation d'un parcours de suivi et de contrôle des arrêts de travail liés aux TMS et RPS (mise en relation précoce médecins traitant / du travail / conseil).	Juste soin — AT/MP retour à l'emploi	—	246

N°	Intitulé de la proposition	Axe / thème	DROM	Page
36	Simplifier les démarches du médecin pour un parcours plus fluide (notamment en cas de consolidation) et les formalités de remboursement des soins en AT/MP.	Juste soin — AT/MP simplification	—	246
37	Étendre aux plus de 12 ans l'obligation du port du casque à vélo et pour les engins de déplacement personnel motorisé.	Prévention — Sécurité routière	—	246
38	Sécuriser davantage les flux en liant tout remboursement de soins à l'usage obligatoire des outils de facturation mis à disposition par l'Assurance Maladie.	Trajectoire — Sécurisation facturation	—	258
39	Généraliser le dispositif tiers-payant contre carte Vitale (reconduite C&P 2026).	Trajectoire — Tiers-payant	—	258
40	Définir et mettre en œuvre les échanges de données entre AMO et complémentaires santé dans le cadre de la lutte contre les fraudes (mesure PJL Fraudes).	Trajectoire — Lutte contre la fraude	—	258
41	Déployer les nouveaux outils d'intelligence artificielle dans les actions de lutte contre la fraude, après expérimentations (reconduite C&P 2026).	Trajectoire — Lutte contre la fraude (IA)	—	258
42	Promouvoir un contrat complémentaire santé individuel « strictement responsable » (socle).	Trajectoire — Complémentaire santé	—	258

Note : le rapport liste 42 propositions ; les propositions 39 et 41 reconduisent des mesures du rapport 2026, ce qui explique l'écart avec les 40 mesures mises en avant dans la communication officielle. Ces propositions sont soumises au débat parlementaire (PLFSS 2027) et ne sont pas encore adoptées.