

ASSEMBLÉE NATIONALE
5 novembre 2025

PROJET DE LOI DE FINANCES POUR 2026 - (N° 1906)

Rejeté

AMENDEMENT N ° II-CF2286

présenté par
M. Sorre, rapporteur pour avis au nom de la commission des affaires culturelles et de l'éducation,
Mme Keloua Hachi, M. Courbon, M. Belhaddad, M. Emmanuel Grégoire, Mme Hadizadeh,
Mme Herouin-Léautey, Mme Céline Hervieu, M. Proença et Mme Rouaux

ARTICLE 49

ETAT B

Mission « Enseignement scolaire »

Modifier ainsi les autorisations d'engagement et les crédits de paiement :

(en euros)		
Programmes	+	-
Enseignement scolaire public du premier degré	0	0
Enseignement scolaire public du second degré	0	0
Vie de l'élève	600 000	0
Enseignement privé du premier et du second degrés	0	0
Soutien de la politique de l'éducation nationale	0	600 000
Enseignement technique agricole	0	0
TOTAUX	600 000	600 000
SOLDE	0	

EXPOSÉ SOMMAIRE

Cet amendement du groupe Socialistes et apparentés vise à revenir sur la baisse de subventions attribuées aux villes délégataires en santé scolaire.

Alors qu'elles agissent par délégation de l'État, et permettent d'améliorer très sensiblement les taux de visite médicale pour les élèves, ainsi que de réaliser des actions de prévention et de promotion de la santé dans une approche globale de l'enfant, l'immense majorité de leur engagement repose sur leurs seules ressources.

Les enjeux de santé scolaire ont fait l'objet de multiples propositions ces dernières années : rapport d'information sur « la médecine scolaire et la santé à l'école » du rapporteur Robin Réda (11 mai 2023) ; proposition de loi sénatoriale visant à expérimenter le transfert de la compétence « médecine scolaire » aux départements volontaires (mars 2024), propositions des rapports Ravignon et Woerth.

De fait, la santé scolaire est fragilisée depuis plusieurs années. La mise en œuvre de ses missions, pourtant obligatoires, parmi lesquelles les bilans de santé est de ce fait inégale à un âge où les enjeux de prévention sont particulièrement importants et où se créent déjà les inégalités de santé. En dix ans, le nombre de médecins scolaires a chuté de près d'un tiers. Une proportion significative de postes n'est pas pourvue au vu de tensions majeures sur le recrutement.

Dans ce paysage dégradé, les onze villes ayant pris en délégation la compétence médecine scolaire, parmi lesquelles Villeurbanne, Antibes, Bordeaux, Rennes, Grenoble, Vénissieux ou Lyon parviennent à déployer des solutions efficaces en vue de recruter et garantir ainsi la réalisation des missions qui leur sont légalement déléguées :

- Parce que l'approche globale et pluridisciplinaire est une réalité que mettent en œuvre les villes délégataires via la mobilisation d'équipes pluri professionnelles. Et il est important de rappeler, au vu des difficultés de recrutement constatées, qu'il s'agit là aussi d'un motif d'épanouissement professionnel pour les agents qui aspirent souvent à cette transversalité ;
- Parce que les villes délégataires font souvent du « dépassement de fonction » dans le cadre d'une stratégie globale d'éducation, de promotion de la santé et prévention, mais aussi d'aller vers et d'accès aux soins (orthophoniste, dentiste...) ;
- Parce qu'elle déploie une capacité essentielle de coordination de nombreux intervenants qui sont parfois contraints d'agir en silos : pour être clair, les médecins sont tellement peu nombreux qu'ils ne croisent plus leurs collègues, les infirmières sont souvent isolées dans les collèges avec quelques écoles en référence. Il n'y a quasiment plus de présence sur les lycées en termes de prévention en médecine scolaire. Les assistantes sociales sont accaparées par les situations de protection de l'enfance, tout comme les infirmières.

Pourtant, alors même que l'efficacité des villes délégataires n'est plus à démontrer – dans les villes délégataires, les taux d'encadrement des professionnels par élève et les taux de réalisation du bilan de 6 ans sont nettement supérieurs à ceux des services de l'Éducation nationale (EN) : en 2018, les médecins avaient en charge en moyenne 2 900 élèves pour 12 600 élèves dans les académies, et les personnels infirmiers 2 300 enfants – elles restent davantage considérées comme des exceptions que

comme des objets d'inspiration collective. La priorité est donc de préserver (et de s'inspirer de) ce qui fonctionne, et d'y consacrer les moyens légitimes et nécessaires.

Or, pour 2026 les subventions attribuées à ces villes sont en baisse. Si l'année dernière nous portons un amendement ambitieux à 10 m€ travaillé avec France urbaine et le Réseau Français des Villes Santé OMS (RFVS), cette année nous demandons à minima la compensation de cette baisse de crédits.

Le présent amendement vise donc à abonder l'action 2 du programme « Vie de l'élève » de 600 000 euros, en AE et CP. Afin de se conformer aux règles de la LOLF, les crédits sont prélevés sur le hors titre 2 de l'action 8 « Logistique, système d'information, immobilier » du programme 214 « Soutien de la politique de l'éducation nationale ».