

**Bureau de la Commission médicale
d'établissement (CME)
de l'Assistance publique-hôpitaux de Paris (AP-HP)**

Réunion du mercredi 27 février 2013

Actualités de la CME

- Le 18 février, le président de la CME a réuni pour la première fois un groupe de travail sur le premier aval médical des urgences du centre de Paris après fermeture éventuelle du service d'accueil des urgences (SAU) de l'Hôtel-Dieu. Étaient présents les représentants des services de médecine interne et gériatrie aiguë des hôpitaux Cochin et Hôtel-Dieu, Saint-Antoine, Lariboisière et Fernand-Widal, Pitié-Salpêtrière et Charles-Foix. Des procédures sont à fixer entre ces structures pour garantir l'adressage correct des patients du secteur de l'Hôtel-Dieu qui seraient admis après passage dans les SAU de suppléance. En outre, ce groupe est appelé à s'élargir pour aborder plus généralement la question du premier aval médical, dont la saturation est une cause majeure de l'encombrement des SAU. L. CAPRON a suggéré la création d'une intercollégiale, médecine interne et gériatrie, en vue d'accompagner les réflexions de la CME sur ce sujet essentiel pour la qualité et la sécurité des soins, et pour l'accueil et la prise en charge des usagers.
- Le Dr Pierre FOUCAUD, président de la CME du centre hospitalier André-Mignot de Versailles, est le président de la conférence des présidents de CME des hôpitaux publics franciliens. Il a invité L. CAPRON à participer à sa réunion du 22 février. Les échanges ont porté sur les relations de l'AP-HP avec les autres hôpitaux publics de la région : état des lieux et perspectives d'évolution (coopérations sanitaires et académiques) ; concertation sur la répartition des investissements lourds. La poursuite et le développement des discussions sont unanimement souhaités. Le président de notre CME ira prochainement rendre visite à son collègue de Versailles pour jeter les bases d'une collaboration productive.
- Le 25 février, le médecin général Jean-Marc DEBONNE, directeur central du Service de santé des armées (SSA), a rencontré le président et le vice-président de la CME pour leur présenter le projet global du SSA et les évolutions qu'il implique pour les trois hôpitaux d'instruction des armées implantés en Île-de-France (Val-de-Grâce, Paris 5^e ; Bégin, Vincennes ; Percy, Clamart), dont environ 80 % de l'activité concerne la population civile d'Île-de-France. Des complémentarités peuvent exister entre leurs projets médicaux et le nôtre, sur le modèle de ce qu'a déjà instauré le groupement de coopération sanitaire (GCS) du Val-de-Grâce et du groupe hospitalier (GH) *Hôpitaux universitaires Paris Centre* (Cochin, Broca, Hôtel-Dieu). D'autres contacts sont prévus pour progresser dans cette réflexion.
- Le 25 février, le président de la CME a rencontré M. Claude ÉVIN, directeur général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France, et M^{me} Anne-Marie ARMENTAS DE SAXCE, directrice de son pôle *Établissements de santé*, récemment nommée en remplacement de M. François CREMIEUX (désormais coordonnateur du pôle *Organisation des soins* au cabinet de la ministre en charge de la santé). Outre la venue de M. ÉVIN à la prochaine réunion de la CME (v. *infra*), la conversation a porté sur les relations de l'AP-HP avec ses territoires de santé :
 - tant de manière spécifique, au travers des interactions comme Louis Mourier (Colombes) avec le CASH (centre d'accueil et de soins hospitaliers) de Nanterre, Henri-Mondor avec le CHIC (centre hospitalier intercommunal de Créteil), Jean-Verdier (Bondy) avec le centre hospitalier intercommunal André-Grégoire (Montreuil-sous-Bois) ou Charles-Richet (Villiers-le-Bel) avec le centre hospitalier de Gonesse ;
 - que de manière générale, avec souhait d'une cohérence entre le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) et le futur plan stratégique 2015-2019 de l'AP-HP qui vont tous deux être élaborés en 2014.

Ordre du jour de la CME du 12 mars 2013

Informations communiquées par le président (P^r Loïc CAPRON) et le vice-président (D^r Georges SEBBANE) de la CME

La CME sera informée sur les actualités des deux prochaines semaines.

Arrêté créant la direction médico-administrative (DMA)

Une médiation sur la gouvernance centrale de l'AP-HP s'est conclue le 27 novembre 2012 par un accord entre M^{me} Mireille FAUGERE, directrice générale, et le président de la CME (v. [Bureau de la CME du 28 novembre 2012](#)). Le 19 février, M^{me} FAUGERE a signé un [arrêté](#) modificatif définissant les missions de la DMA qui se substitue désormais à la direction de la politique médicale (DPM). La directrice générale en fera état à la suite des *Informations communiquées par le président et le vice-président*.

Échange de M. Claude ÉVIN, directeur général de l'agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, avec la CME sur l'effort d'efficience et sur les investissements à l'AP-HP

Comme convenu lors de la précédente CME et à la suite de la consultation favorable de ses élus ([Diaporama du 12 février](#)), M. ÉVIN présentera en **vingt minutes** ses points de vue sur :

- l'effort d'efficience qui nous est de nouveau demandé en 2013 (150 M€) ;
- et les investissements lourds (immobiliers) dont l'AP-HP a impérativement besoin pour maintenir la qualité et la diversité de son offre de soins, et pour mener à bien ses restructurations ; outre l'Hôtel-Dieu, qui occupe aujourd'hui une place en vue dans l'actualité, il s'agit principalement (et par ordre alphabétique) des projets
 - Bichat et Beaujon (regroupement en un seul hôpital),
 - Gériatrie (humanisation et restructuration des soins de longue durée),
 - Henri Mondor (bâtiment R2B, réanimations, blocs opératoires et biologie),
 - Lariboisière (nouveau bâtiment, fermeture de Fernand Widal),
 - Pitié-Salpêtrière (bâtiment de la Hauteur),
 - Raymond Poincaré (rénovation par construction d'un nouveau bâtiment).

La CME a besoin de perspectives claires dans ces deux domaines pour décider quelles priorités réalistes elle pourra afficher dans le projet médical du plan stratégique 2015-2019 de l'AP-HP.

Gestion des événements indésirables graves (D^r Marie-Laure PIBAROT, P^r Christian RICHARD)

Qu'ils aient ou non des suites judiciaires, les événements indésirables graves (ÉIG) à l'hôpital doivent toujours retenir la plus grande attention et des soignants (médecins et paramédicaux) et de l'administration, pour comprendre ce qui s'est produit et empêcher que ça ne se reproduise. La CME est garante de la qualité et de la sécurité des soins. À ce titre, elle doit être informée de ces accidents et être en mesure de les analyser.

Le signalement des ÉIG est doublement complexe, en raison des parts respectives qu'y prennent :

1. les administratifs et les soignants, que les règlements en vigueur soumettent tous deux à des obligations distinctes mais souvent redondantes, et qui, par respect du secret médical, ne peuvent pas jouer des rôles identiques dans l'examen des dossiers ;
2. les échelons local et central, avec une distinction floue entre ce qui doit être traité au niveau du groupe hospitalier et ce qui doit remonter au niveau du siège (direction et secrétariat généraux, CME).

C. RICHARD, coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, et M.-L. PIBAROT, médecin en charge des risques sanitaires à la DMA, feront une synthèse de la question en un **total de dix minutes**. Les P^{rs} André LIENHART, président de la COVIRIS (coordination des vigilances et risques sanitaires), Béatrice CRICKX, responsable de la qualité et de la sécurité de la prise en charge médicamenteuse à l'AP-HP, participeront à la discussion.

Activité et avenir de l'hôpital Joffre à Draveil (M^{me} Monique RICOMES et M. Jean-Baptiste HAGENMÜLLER, secrétariat général de l'AP-HP)

L'hôpital Joffre, situé en lisière de la forêt de Sénart (Essonne), forme avec son voisin, l'hôpital Dupuytren, un ensemble qui appartient au groupe hospitalier Henri-Mondor. Désormais frappé de vétusté avancée, Joffre est en grande partie fermé ; seul reste actif un bâtiment contenant 240 lits de soins de longue durée (SLD) gériatriques ; l'accueil et l'hôtellerie y sont aux limites de ce qu'on peut accepter aujourd'hui. L'agence régionale de santé vient de signer l'autorisation d'appel d'offre pour la construction d'un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (ÉHPAD) sur le terrain de Dupuytren ; ce qui permettra d'exécuter le plan de fermeture de Joffre et le reclassement de son personnel. M^{me} RICOMES, secrétaire générale de l'AP-HP, informera la CME sur cette restructuration en **cinq minutes**.

Point d'étape sur le développement professionnel continu (DPC) à l'AP-HP (D^{rs} Nicole PERIER et Stéphane DAVID, P^r Daniel SERENI)

Le DPC se met en place cette année pour toutes les professions de santé. C'est une obligation individuelle pour chaque praticien, à qui appartient l'initiative personnelle de son programme. La CME coordonne le DPC des médecins, pharmaciens, odontologistes et maïeuticiens. Elle souhaite que la procédure leur soit rendue la moins contraignante, sachant que presque tous remplissent déjà amplement le devoir de développement qui leur est aujourd'hui réglementairement imposé.

Pour cette première année, l'AP-HP a décidé de

- gérer elle-même et financer directement son DPC, sans adhérer à l'ANFH (association nationale pour la formation des hospitaliers) ;
- présenter le dossier requis pour devenir organisme de DPC (ODPC), ce qui lui permettra de mettre à profit ses vastes compétences pour proposer des actions à ses propres soignants, comme à ceux des autres établissements.

Le DPC combine évaluation des pratiques (ÉPP, évaluation des pratiques professionnelles [ou personnelles]) et formation dite cognitive (FCM, formation continue des médecins), éléments dont le pilotage à l'AP-HP est respectivement confié à la DMA (ÉPP, N. PERIER) et à la direction des ressources humaines (FCM, S. DAVID et D. SERENI). Ils disposeront d'un **total de quinze minutes** pour faire le point de la situation.

Recettes et dépenses de l'AP-HP en 2012, présentations des plans de travaux et d'équipement 2013 (M^{me} Carine CHEVRIER, M. Didier LE STUM)

En un **total de 20 minutes**, C. CHEVRIER, directrice des finances, des investissements et du patrimoine, présentera :

- le résultat prévisionnel du budget 2012 (déficit estimé à 73 M€, soit 1,1 % des produits) ;
- le plan de travaux 2013 (prévu pour un montant de 27 M€ contre 12 M€ en 2012) ;
- et, en remplacement de M. Didier LE STUM (absent le jour de la CME), le plan d'équipement mobilier 2013 (90 M€, soit le même montant qu'en 2012).

Projet d'informatisation de la gestion du temps de travail du personnel médical (M. Jérôme HUBIN, M^{me} Julia SAUTEREY)

Les tableaux de service prévisionnel et effectif (réalisé) sont obligatoires depuis 2003. Nominatifs et mensuels, ils aident à gérer le temps médical dans les services : présences et absences ; permanence des soins (gardes et astreintes) ; comptes épargne temps ; etc. Aujourd'hui établis et exploités de manière « artisanale » (feuilles de papier ou fichiers *Excel* transmis au bureau du personnel médical), les tableaux le seront demain de manière plus efficace, à l'aide d'une saisie directe sur l'intranet de l'AP-HP ; ce qui doit faire gagner du temps et faciliter consultations régulières et synthèses annuelles. Ce nouveau logiciel est lié à *HR Access* (gestion et paye des personnels de l'AP-HP). Deux départements d'anesthésie-réanimation (Bichat et Trousseau) le testeront à partir du mois de mai 2013 ; ce qui laisse espérer une généralisation à la fin de cette année ou au début de la suivante. M^{me} SAUTEREY présentera ce sujet en **dix minutes**.

Sujets pour les futures réunions de la CME

- *Réunion du 9 avril 2013*
 - Point d'étape sur le plan cancer de l'AP-HP (P^r Jean-Claude PETIT et D^r Nathalie RHEIMS) ;
 - Seize projets prioritaires du plan stratégique 2010-2014 : bilan 2012 et perspectives 2013 (M^{mes} Sibyle VEIL et Bénédicte ISABEY) ;
 - Synthèse sur la chirurgie orthopédique à l'AP-HP (D^r Sophie COHEN) ;
 - Présentation de la sous-commission *Recherche et université* de la CME, et point sur les financements public (programmes hospitaliers de recherche clinique, PHRC) et privé (contrats avec les firmes privées) de la recherche clinique à l'AP-HP (P^{rs} Philippe RUSZNIEWSKI et Marc DELPECH, M. Christophe MISSE) ;
 - Mesures visant à favoriser le recrutement et le maintien des anesthésistes réanimateurs à l'AP-HP : propositions de la cellule de réflexion réunie par la CME (M. Jérôme HUBIN et P^r François RICHARD).
- *Autres dates*
 - Point sur le bilan à mi-parcours du Plan stratégique 2010-2014 de l'AP-HP, CME du 14 mai (M. Pierre-Emmanuel LECERF) ;
 - Programme d'action de la CME pour l'amélioration continue de la qualité et sécurité des soins, et des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers (QSS & CAPCU), CME du 11 juin (D^r Marie-Laure PIBAROT, P^r Loïc CAPRON, au nom de la cellule CME QSS & CAPCU) ;
 - Examen des demandes de consultanat 2013-2014, CME du 11 juin.
- *Sans date fixée*
 - Mesures pour accroître la fidélité des personnels soignants (MM. Jérôme HUBIN et Christian POIMBOEUF) ;
 - État prévisionnel des recettes et des dépenses 2013 de l'AP-HP (M^{me} Carine CHEVRIER) ;
 - Transplantation hépatique à l'AP-HP (P^{rs} Noël GARABEDIAN et Michel FOURNIER) ;
 - Transplantation cardiaque à l'AP-HP (P^{rs} Jean-Noël FABIANI et Gérard CHERON) ;
 - Fédération AP-HP du polyhandicap (P^r Thierry BILLETTE DE VILLEMEUR, D^r Andoni URTIZBEREA) ;
 - Programme de certification des laboratoires ;
 - Projet ophtalmologique de l'AP-HP ;
 - Projet de l'hôpital Trousseau.

Le prochain bureau de la CME se réunira le **27 mars**.

Loïc CAPRON et Georges SEBBANE, le 4 mars 2013

Présents bureau de la CME : P^r Catherine BOILEAU, P^r Loïc CAPRON, P^r Jean-Claude CAREL, P^r Pierre CARLI, D^r Nicolas DANTCHEV, D^r Patrick DASSIER, P^r Marc DELPECH, P^r Noël GARABEDIAN, D^r Anne GERVAIS, P^r Philippe GRENIER, D^r Olivier HENRY, P^r Paul LEGMANN, P^r Christian RICHARD, P^r Philippe RUSZNIEWSKI, P^r Guy SEBAG, D^r Georges SEBBANE, P^r Michel ZERAH

Présents DMA (direction médico-administrative) : M. Jean-Michel DIEBOLT, P^r Michel FOURNIER, M. Jérôme HUBIN, M. Didier LE STUM, D^r Nicole PERIER, D^r Marie-Laure PIBAROT, M^{me} Isabelle PLANTEC, M^{me} Julia SAUTEREY

Invités : M^{me} Carine CHEVRIER, D^r Stéphane DAVID, M. Jean-Baptiste HAGENMÜLLER, M^{me} Marion MOTTE, M^{me} Catherine RAVIER.