

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

Réunion du mercredi 19 décembre 2012

Actualités de la CME

- Le conseil de surveillance réuni le 14 décembre a débattu des sujets suivants :
 - situation budgétaire à la fin septembre 2012 et état de la dette de l'AP-HP ;
 - bilan à mi-parcours du plan stratégique 2010-2014 de l'AP-HP, objectifs et méthode ;
 - rapport d'activité 2011 de l'AP-HP ;
 - évolution de l'activité obstétrique de l'AP-HP (sujet qui sera présenté à la CME) ;
 - nouveau système d'information (NSI) patients, avec création d'un groupe de travail du conseil de surveillance.
- Le directoire réuni le 18 décembre a été informé et a débattu sur :
 - les projets prioritaires du plan stratégique 2010-2014 (bilan 2012, orientations 2013), sujet sur lequel la CME sera informée lors d'une de ses prochaines réunions ;
 - l'activité de l'AP-HP à la fin octobre 2012 ;
 - le bilan sur la tenue du dossier de soins, établi par la direction des soins infirmiers (M^{me} Roselyne VASSEUR, dont le [diaporama](#) est disponible sur le site internet de la CME).
- La première mission que le président a confiée à la directrice de son cabinet, M^{me} Catherine RAVIER, est de travailler avec la direction médico-administrative sur les modalités de sa coopération avec la présidence de la CME.
- Le 14 janvier, le P^r Jean-Yves FAGON présentera à la directrice générale ses propositions pour le projet de soins du futur Hôtel-Dieu. Elles feront l'objet d'un exposé et d'un débat lors de la CME du 12 février. Un pôle Hôtel-Dieu devrait dans un premier temps être créé au sein du groupe hospitalier *Hôpitaux universitaires Paris-Centre*.
- Lors de leur visite du SAU de l'hôpital Lariboisière, le président et le vice-président de la CME ont pris connaissance du mouvement de grève des praticiens attachés associés, médecins à diplôme étranger qui réclament la restauration de l'indemnité compensatrice différentielle pour la rémunération de leurs gardes. Le président, mesurant la menace que ce mouvement peut faire peser sur la permanence des soins dans nos hôpitaux (urgences, gériatrie, radiologie, voire anesthésie), a contacté le P^r Djillali ANNANE, conseiller de la ministre en charge de la santé, pour lui demander que soit corrigée cette injuste différence de salaire.

Ordre du jour de la CME du 8 janvier 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.

Axes de la note de cadrage pour le budget (état des prévisions de recettes et de dépenses, EPRD) 2013 de l'AP-HP (M^{me} Carine CHEVRIER)

M^{me} CHEVRIER, directrice des finances, des investissements et du patrimoine, présentera et commentera cette [note de cadrage](#) en **dix minutes**. L'objectif est de réduire le déficit du budget principal de 73 M€ en 2012 à 40 M€ en 2013. Compte tenu de la stagnation des recettes et de l'augmentation des dépenses qui sont prévisibles, cela implique un effort d'efficience estimé à 126 M€, répartis en 6 M€ pour le Siège (services centraux et généraux) et 120 M€ pour les GH. Il est prévu de maintenir un crédit d'investissement courant (dit déconcentré) à 388 M€. L'effort d'efficience sera réparti entre les GH de la manière qu'on espère la plus équitable possible. Tout cela, il faut le déplorer, ne laisse aucune place aux projets ambitieux, dits concentrés, qui viseraient à moderniser ou reconstruire nos hôpitaux.

Point sur les certifications des groupes hospitaliers (D^r PERIER et P^r Rémy NIZARD)

Au début 2013, la certification des GH et des hôpitaux non rattachés (Paul-Doumer, Hendaye, San Salvador, hospitalisation à domicile) est parvenue à la moitié de son parcours. Le D^r PERIER en fera le résumé en **dix minutes** et le P^r NIZARD donnera en **cinq minutes** le point de vue d'un président de CME locale sur les leçons à en tirer.

Psychiatrie à l'AP-HP (D^r Josiane HOLSTEIN et P^r Frédéric LIMOSIN)

La psychiatrie de l'AP-HP représente 628 lits d'hospitalisation conventionnelle et 195 places d'hôpital de jour, avec deux caractéristiques majeures : 1. son organisation doit tenir compte des secteurs qui sont distincts de l'AP-HP pour les adultes à Paris *intra-muros*, mais mêlés à elle dans les autres cas ; 2. l'activité psychiatrique n'est pas tarifée à l'activité, mais rétribuée par une dotation annuelle de financement (DAF) dont le montant est déterminé par l'agence régionale de santé (actuellement 130 M€). Le D^r HOLSTEIN dressera un panorama du sujet en **dix minutes** et le P^r LIMOSIN, président de la collégiale de psychiatrie, présentera en **cinq minutes** les principaux enjeux dans les domaines hospitaliers (offre de soins, couverture des urgences, prise en charge des malades psychiatriques en traumatologie) et académiques (enseignement et recherche).

Élaboration d'un projet médical commun entre l'hôpital Louis-Mourier de Colombes et le centre d'accueil et de soins hospitaliers (CASH) de Nanterre (M. Pierre-Emmanuel LECERF, P^r Jean MANTZ)

Depuis au moins deux ans, l'agence régionale de santé demande à l'hôpital Louis-Mourier (AP-HP) et au CASH (Préfecture de police de Paris) de réfléchir aux moyens de mutualiser leurs projets médicaux. M. LECERF, pour la direction médico-administrative, et le P^r MANTZ, président de la CME locale du GH *Hôpitaux universitaires Paris-Nord-Val de Seine*, présenteront respectivement en **dix minutes** et **cinq minutes** leurs analyses du dossier.

Le 14 décembre, le président et le vice-président ont rencontré sur place M. Luc ROZENBAUM, pharmacien, président de la CME du CASH, et le D^r Jacques HASSIN, responsable du CHAPSA (centre d'hébergement et d'accueil des personnes sans abri). La communauté soignante du CASH est opposée à l'idée de désolidariser ses deux composantes : secteur sanitaire (hôpital Max-Fourestier) et secteur social (CHAPSA et maison de retraite). Le rapprochement entre Louis-Mourier et le CASH a une incontestable justification budgétaire, mais reste à la recherche d'une solide motivation médicale.

Organisation et projet de la CME pour la gestion de la qualité et sécurité des soins, et des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers (QSS & CAPCU) (D^r Marie-Laure PIBAROT et P^r Christian RICHARD)

Depuis septembre 2012, une cellule QSS et CAPCU, présidée par le P^r Loïc CAPRON, se réunit chaque mois pour coordonner les nombreuses structures centrales consacrées à ce domaine d'activités dont la loi confie explicitement la responsabilité au président de la CME. Le D^r PIBAROT (direction médico-administrative) exposera en **dix minutes** la composition et les objectifs de la cellule. En décembre 2012, notre directrice générale a nommé le P^r RICHARD coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins (GRAS) ; il présentera en **cinq minutes** son programme d'action.

Greffes de cellules souches hématopoïétiques (CSH) chez les enfants drépanocytaires à l'AP-HP (P^r Michel FOURNIER)

L'agence régionale de santé ne prolongera pas au-delà de décembre 2013 l'autorisation jusqu'ici accordée à l'hôpital Saint-Louis pour les greffes de CSH chez les enfants. Ce traitement concerne surtout les enfants atteints de drépanocytose grave. Le nombre des indications ne diminuant pas et même tendant à augmenter, il est nécessaire de transférer l'activité de Saint-Louis sur d'autres hôpitaux. Les services d'hématologie pédiatrique de Robert-Debré, Necker et Trousseau pourraient assurer le relais. Le P^r FOURNIER, directeur médico-administratif, présentera en **dix minutes** les possibilités, avantages et inconvénients (médicaux et financiers) de ces trois options.

Propositions du groupe de travail ad hoc sur le recours à des médecins libéraux pour exercer à l'AP-HP (P^r Thierry BEGUE)

La loi donne désormais aux libéraux la possibilité de venir exercer dans les hôpitaux publics en étant rémunérés sur la base du tarif opposable, sous condition d'une redevance à taux variable versée à l'établissement. L'autorisation est accordée par le directeur général de l'agence régionale de santé au vu d'un contrat sur lequel, entre autres, le président de la CME doit avoir donné un avis. Consultée en février 2012 sur quatre demandes de ce type pour des activités de rythmologie, la CME avait émis un vote négatif et demandé qu'un groupe de travail éclaire la réflexion médicale sur ce sujet. Le P^r BEGUE, qui a animé ce groupe, en présentera les recommandations en **dix minutes**.

Sujets pour les futures réunions de la CME

- Réunion du 12 février 2013
 - Propositions sur le projet de soins du futur Hôtel-Dieu (P^r Jean-Yves FAGON) ;
 - Rapport d'activité 2012 de la sous-commission *Vie hospitalière* (D^{rs} Patrick DASSIER et Nicolas DANTCHEV) ;
 - Point d'étape sur le plan cancer de l'AP-HP (P^r Jean-Claude PETIT et D^r Nathalie RHEIMS) ;
 - Recommandations du groupe de travail sur l'accueil des patients étrangers payant (D^r Anne GERVAIS) ;
 - Modalités de financement pour l'acquisition d'équipements lourds en imagerie (M^{me} Carine CHEVRIER, P^r Guy SEBAG) ;
 - Installation d'un groupe de travail ad hoc sur les nouvelles modalités de la révision des effectifs de praticiens hospitaliers (P^r Thierry BEGUE, D^r Sophie CROZIER, M. Jérôme HUBIN) ;
 - Activité d'obstétrique à l'AP-HP (P^r Michel FOURNIER).
- Sans date fixée
 - Seize projets prioritaires du plan stratégique 2010-014 : bilan 2012 et perspectives 2013 (M^{me} Sibyle VEIL) ;
 - Résultats de l'audit sur la facturation des chambres individuelles (M. Michel BILIS) ;
 - Mesures pour accroître la fidélité des personnels soignants (MM. Jérôme HUBIN et Christian POIMBOEUF) ;
 - 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) ;
 - Programme de certification des laboratoires ;
 - Point sur le projet de l'hôpital Trousseau.

Le prochain bureau de la CME se réunira le **30 janvier**.

Loïc CAPRON et Georges SEBBANE, le 3 janvier 2013

Présents bureau de la CME : P^r Thierry BÉGUÉ, P^r Loïc CAPRON, P^r Jean-Claude CAREL, P^r Stanislas CHAUSSADE, P^r Gérard CHERON, P^r Yves COHEN, P^r Béatrice CRICKX, D^r Nicolas DANTCHEV, D^r Patrick DASSIER, P^r Marc DELPECH, P^r Jacques DURANTEAU, D^r Alain FAYE, P^r Noël GARABEDIAN, D^r Anne GERVAIS, P^r Philippe GRENIER, P^r Bertrand GUIDET, D^r Olivier HENRY, P^r Paul LEGMANN, P^r Jean MANTZ, P^r Rémy NIZARD, P^r Christian RICHARD, P^r Guy SEBAG, D^r Georges SEBBANE

Présents DMA (direction médico-administrative) : P^r Michel FOURNIER, D^r Josiane HOLSTEIN, M. Jérôme HUBIN, M. Pierre-Emmanuel LECERF, D^r Marie-Laure PIBAROT, M. Jean PINSON, M^{me} Isabelle PLANTEC, M^{me} Sophie TERQUEM

Invités : M^{me} Carine CHEVRIER, P^r Frédéric LIMOSIN