

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

Réunion du mardi 22 novembre 2016
16h30-19h00, salle des instances (Victoria)

Présents bureau de la CME

P ^r Joël	ANKRI	P ^r Philippe	GRENIER
P ^r Jean-Yves	ARTIGOU	P ^r Bertrand	GUIDET
M. Guy	BENOÎT	P ^r Dominique	LE GULUDEC
P ^r Olivier	BENVENISTE	P ^r Paul	LEGMANN
P ^r Stanislas	CHAUSSADE	P ^r Michel	LEJOYEUX
D ^r Nicolas	DANTCHEV	P ^r Ariane	MALLAT
D ^r Michel	DRU	P ^r Christian	RICHARD
P ^r Jacques	DURANTEAU	P ^r Rémi	SALOMON
D ^r Alain	FAYE	P ^r Éric	THERVET
P ^r Noël	GARABÉDIAN	P ^r Jean-Marc	TRÉLUYER
D ^r Anne	GERVAIS	D ^r Christophe	TRIVALLE
P ^r Bernard	GRANGER		

Présents Domu (direction de l'organisation médicale et des relations avec les universités)

D ^r Marie-Laure	PIBAROT	M ^{me} Christine	WELTY
M ^{me} Isabelle	PLANTEC		

Invités

M ^{me} Marianne	KERMOAL-BERTHOMÉ	P ^r Christophe	TOURNIGAND
M ^{me} Catherine	RAVIER	D ^r Pascale	VINANT
D ^r Florian	SCOTTÉ		

Actualités de la CME (P^r Noël GARABÉDIAN)

- Conformément à ses objectifs présentés à la [CME du 9 février](#), la sous-commission *Formation et communication* de la CME met en place :
 - un **comité du développement professionnel continu (DPC)** : présidé par le P^r Jean-Yves ARTIGOU, il tiendra sa 1^{ère} réunion le 29 novembre ;
 - un groupe **Relations hôpital – Université** : présidé par le P^r Michel LEJOYEUX, il débutera ses travaux le 24 janvier.
- Le **directoire du 22 novembre** a abordé 4 sujets.
 - État des prévisions de recettes et de dépenses (ÉPRD) 2017 et actualisation du plan global de financement pluriannuel (PGFP) 2017-2021**
Le président et le P^r Ariane MALLAT ont fait part des tensions suscitées par la remise en cause du calendrier de réalisation de certains investissements lors des dernières conférences budgétaires ; le débat sera repris en CME (*v. infra*).
 - Projet de convention de partenariat entre l'AP-HP et l'École normale supérieure (ÉNS) pour la **création d'une chaire de philosophie à l'Hôtel-Dieu**
Le président reconnaît l'intérêt d'introduire les sciences humaines à l'hôpital, à condition que cela profite bien aux équipes de soins. Dans le même esprit, il a souhaité une évaluation des retombées de la chaire *Hospinomics*.
 - Renouvellement des représentants de l'AP-HP au **comité de recherche en matière biomédicale et de santé publique (CRMBSP)**.
Le directoire propose de renouveler les 4 personnes désignées en octobre 2014 : P^{rs} Sylvie BASTUJIGARIN (santé publique, Henri-Mondor), Jean-Charles DUCLOS-VALLÉE (hépatologie, Paul-Brousse), Bertrand FONTAINE (neurologie, Pitié-Salpêtrière), Jérôme LARGHERO (pharmacie, Saint-Louis). Le président soumettra cette liste à l'avis de la CME du 6 décembre.
 - Modifications de pôles** des hôpitaux universitaires de l'Est parisien : *v. infra*.

Ordre du jour de la CME du 6 décembre 2016

Informations émanant du président (P^r Noël GARABÉDIAN)

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

Avis sur le programme d'action 2017-2020 de la CME pour l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, et des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers (QSS & CAPCU) 2017-2020 (P^r Christian RICHARD, D^r Marie-Laure PIBAROT)

Le [décret du 30 avril 2010](#) prévoit que la CME propose au directeur général un programme d'action pour l'amélioration continue de la QSS & CAPCU. Le [programme 2013-2016](#) arrivant à terme, la [cellule QSS & CAPCU](#), présidée par le président de la CME, a élaboré un nouveau programme 2017-2020. Le P^r Christian RICHARD, coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins (CGRAS) de l'AP-HP, a coordonné les travaux avec l'appui du D^r Marie-Laure PIBAROT (DOMU). La direction des soins et des activités paramédicales (DSAP) et la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (CSIRMT) y sont associées par leur représentation dans la cellule. Les responsables médicaux de la QSS & CAPCU des groupes hospitaliers (GH) et les représentants des usagers ont pu aussi exprimer leurs points de vue lors de deux rencontres organisées les [19 octobre](#) et 16 novembre. Le P^r RICHARD et le D^r PIBAROT présenteront le programme en **dix minutes**, puis la CME votera. Il sera ensuite présenté à la CSIRMT, au comité technique d'établissement (CTE), au directoire et au conseil de surveillance.

Rapport annuel 2015 de la commission centrale de l'activité libérale (D^r Alain FAYE)

Le contrôle de l'activité libérale vise à s'assurer du strict respect de la loi et de l'égal accès aux soins de tous les patients. Le D^r FAYE, président de la [commission centrale de l'activité libérale](#) (CCAL) résumera le rapport d'activité 2015 en **cinq minutes**.

Rapport du groupe de travail sur les soins palliatifs et de support en oncologie (P^r Christophe TOURNIGAND, D^{rs} Pascale VINANT et Florian SCOTTÉ)

L'AP-HP soigne plus de 50 000 patients atteints de cancer, dont 32 000 nouveaux cas par an. Chaque année, 4 500 patients décèdent de cancer dans ses services. Les soins palliatifs et de support font partie intégrante de leur prise en charge et constituent donc un enjeu majeur. En **dix minutes**, le P^r TOURNIGAND (conseiller cancer de la direction générale) et les D^{rs} VINANT (présidente de la collégiale de soins palliatifs) et SCOTTÉ (responsable de l'unité de soins oncologiques de support à l'hôpital européen Georges-Pompidou) présenteront les recommandations du [groupe plan cancer 3](#) (GPK3) de l'AP-HP. Il conviendra de coordonner ces travaux avec ceux de la [cellule QSS & CAPCU](#), du comité de lutte contre la douleur et de développement des soins palliatifs (CLUD-SP) de l'AP-HP et avec les [réflexions](#) sur l'organisation des structures de prise en charge de la douleur à l'AP-HP menées par la sous-commission *Structures et stratégie* de la CME.

Information sur la situation budgétaire à fin septembre 2016 et sur l'ÉPRD 2017, et avis sur l'actualisation du PGFP 2017-2021 (M^{me} Marianne KERMOAL-BERTHOMÉ)

Nous devrions finir l'année 2016 avec un déficit de 39 M€ conforme à nos engagements et une activité en hausse par rapport à 2015 de 2 % en hospitalisation complète, 10,3 % en hospitalisation partielle et 5,3 % en nombre de passages aux urgences, soit des chiffres plus élevés que prévus initialement.

En 2017, nous devrions financer environ 100 M€ supplémentaires de revalorisations salariales (revalorisation du point fonction publique, protocole parcours professionnels, carrières et rémunérations [PPCR], mesures d'attractivité du personnel médical) alors que la baisse des tarifs devrait peser négativement de 27 M€ sur nos recettes. Pour maintenir notre déficit à 39 M€ et nos investissements autour de 400 M€, un nouveau plan d'efficacité (augmentation de l'activité et diminution des dépenses), le report de certains projets d'investissement des GH et un engagement des autorités de tutelle sur le maintien de nos dotations (FIR et MIGAC) seront nécessaires. M^{me} KERMOAL-BERTHOMÉ précisera ces perspectives en **dix minutes**.

Ces prévisions pour 2017 inquiètent la communauté médicale qui partage de plus en plus le sentiment que la poursuite des efforts demandés menace aujourd'hui la qualité et la sécurité des soins dispensés à nos patients, et que les fortes hausses d'activité constatées entraînent un surcroît de charge de travail qui atteint ses limites.

Projet médical du groupe hospitalier (GH) Hôpitaux universitaires de l'Est parisien (HUEP) (P^r Bertrand GUIDET, M. Pascal DE WILDE)

Le GH HUEP est composé des hôpitaux Saint-Antoine, Tenon, Armand-Trousseau, Rothschild et La Roche-Guyon (polyhandicap pédiatrique, Val-d'Oise). Ces dernières années, il a procédé à d'importantes réorganisations qui contredisent le cliché selon lequel l'AP-HP ne se restructurerait pas. En **dix minutes**, le P^r GUIDET et M. DE WILDE présenteront les principaux axes stratégiques du GH, ses réalisations et perspectives.

Avis sur des modifications de pôle dans le GH HUEP (P^r Paul LEGMANN)

Elles concernent : 1. le changement de pôle de rattachement des services de néphrologie-dialyses et d'hôpital de jour de néphrologie de l'hôpital Tenon suite aux conclusions de la mission de conseil et d'appui confiée au P^r Loïc CAPRON et à M^{me} Françoise ZANTMAN ; 2. le regroupement des services de stomatologie dans le pôle d'odontologie.

Avis sur la proposition du directeur général de l'AP-HP pour la révision 2017 des effectifs de praticiens hospitaliers (P^r Thierry BÉGUÉ, M^{me} Gwenn PICHON-NAUDÉ)

La CME du 8 novembre a donné un avis favorable à 278 des 283 demandes de poste présentées par les GH (dont 76 financées par redéploiement institutionnel de l'enveloppe de 0,4 % de la masse salariale du personnel sénior). La CME votera sur la proposition du directeur général qui la transmettra ensuite à l'agence régionale de santé (ARS), à qui reviendra la publication des postes officiellement mis au recrutement.

Le prochain bureau de la CME se réunira le **20 décembre 2016**.

P^r Noël GARABÉDIAN, le 30 novembre 2016