

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

Réunion du mardi 25 septembre 2017  
16h30-19h00, salle des instances (Victoria)

### Présents bureau de la CME

P <sup>r</sup> Jean-Yves	ARTIGOU	P <sup>r</sup> Paul	LEGMANN
M. Guy	BENOÎT	P <sup>r</sup> Dominique	LE GULUDEC
P <sup>r</sup> Catherine	BOILEAU	P <sup>r</sup> Michel	LEJOYEUX
P <sup>r</sup> Jean-Claude	CAREL	P <sup>r</sup> Claire	POYART
P <sup>r</sup> Pierre	CARLI	P <sup>r</sup> Christian	RICHARD
P <sup>r</sup> Stanislas	CHAUSSADE	P <sup>r</sup> Rémi	SALOMON
D <sup>r</sup> Nicolas	DANTCHEV	P <sup>r</sup> Éric	THERVET
P <sup>r</sup> Noël	GARABÉDIAN	D <sup>r</sup> Christophe	TRIVALLE
D <sup>r</sup> Anne	GERVAIS		

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

M <sup>me</sup> Virginie	GARNIER	M <sup>me</sup> Isabelle	PLANTEC
D <sup>r</sup> Isabelle	GASQUET	M <sup>me</sup> Christine	WELTY
M <sup>me</sup> Catherine	MONTAGNIER-PÉTRISSANS		

### Invités

M. Didier	BOURDON	P <sup>r</sup> Laurent	HANNOUN
M. Marc	DUPONT	M <sup>me</sup> Catherine	RAVIER
D <sup>r</sup> Christian	GUY-COICHARD		

### Actualités de la CME (P<sup>r</sup> Noël GARABÉDIAN)

- **Suites de la démarche stratégique dite « oikéiosis »** (v. [CME du 12 septembre 2017](#))
  - La 1<sup>ère</sup> réunion du conseil stratégique de **aphp.5** s'est tenue le 12 septembre en présence du directeur général et du président de la CME. Le conseil rassemble les directeurs, adjoints aux directeurs, présidents de CME locale et coordonnateurs des soins des 3 groupes hospitaliers (hôpitaux universitaires Paris-Centre [HUPC], Necker et Paris-Ouest [HUPO]), 2 médecins de chaque GH désignés par les comités exécutifs locaux, le doyen, les 2 vice-doyens et un représentant au titre de Necker de la faculté de médecine Paris-Descartes. Il doit préparer un projet médical commun aux 3 GH d'ici juin 2018. Son avis sera sollicité sur les révisions des effectifs de praticiens hospitaliers (PH), les nominations de responsables des structures médicales, les projets de mesures nouvelles et d'investissement.
  - La CME locale des **hôpitaux universitaires Paris-Seine-Saint-Denis (HUPSSD)** du 13 septembre a adopté à une très large majorité la nouvelle répartition des activités médicales entre Avicenne (activités interventionnelles et de soins critiques, pôle mère-enfant assorti de la construction d'un nouveau bâtiment) et Jean-Verdier (soins primaires non programmés et urgences de proximité, soins spécialisés de recours en ambulatoire). Le directeur général et le président de la CME en ont informé la communauté hospitalière du GH par un [courrier](#) du 19 septembre. Le projet n'a pas été prévu dans le plan global de financement pluriannuel ([PGFP](#)) et son financement reste donc à préciser.
- **Révision des effectifs 2018 de praticiens hospitaliers**  
La phase centrale de la révision des effectifs ([lettre de cadrage](#)) commencera par les rencontres entre le groupe restreint de la CME et chacun des 12 GH (les 29 septembre, 3 et 6 octobre), suivies d'un bureau élargi de la CME le 7 novembre. La synthèse des demandes sera présentée à la CME du 5 décembre et elle votera le 9 janvier 2018 sur la liste que le directeur général transmettra à l'ARS.

### Ordre du jour de la CME du 10 octobre 2017

#### Informations émanant du président (P<sup>r</sup> Noël GARABÉDIAN)

La CME sera informée sur les actualités de la prochaine semaine.

#### Point d'étape sur le volet *Développement durable* du plan stratégique 2015-2019 de l'AP-HP (M. Didier BOURDON, D<sup>r</sup> Christian GUY-COICHARD)

La [CME du 8 septembre 2015](#) a approuvé à l'unanimité le volet *Développement durable* de notre plan stratégique 2015-2019. Le D<sup>r</sup> GUY-COICHARD représente la CME au comité de développement durable qu'anime

M. BOURDON (secrétariat général). Il a mis en place un groupe de travail composé de médecins cliniciens, chirurgiens, anesthésistes et pharmaciens pour introduire un regard médical sur les objectifs communs à l'institution et réfléchir au développement de l'enseignement et de la recherche en la matière. En **dix minutes**, ils feront un bilan à mi-parcours.

#### **Bilan à 18 mois du groupe chirurgie de l'AP-HP (M<sup>me</sup> Christine WELTY)**

Dans son **rapport** présenté à la **CME du 12 avril 2016**, le P<sup>r</sup> Laurent HANNOUN a proposé un plan d'action pour développer l'attractivité de nos services de chirurgie et des scénarios de regroupement des équipes. Un **groupe de travail** a été chargé du suivi de la mise en œuvre du rapport. En **dix minutes**, M<sup>me</sup> WELTY fera un 1<sup>er</sup> bilan d'étape.

#### **Fin de vie : information sur la décision du Conseil constitutionnel du 2 juin 2017 (M. Marc DUPONT, P<sup>r</sup> Sadek BELOUCIF)**

M. DUPONT (direction des affaires juridiques) et le P<sup>r</sup> BELOUCIF ont présenté à la **CME du 13 septembre 2016** la nouvelle législation sur les droits des patients en fin de vie (**diaporama**). Son application a depuis donné lieu en France à plusieurs procédures contentieuses à l'initiative des familles, dont l'une a fait l'objet d'une question prioritaire de constitutionnalité (**QPC**) qui a amené le Conseil constitutionnel à préciser les conditions de notification des décisions d'arrêt ou de limitation de traitement (**décision du 2 juin 2017**). En **cinq minutes**, M. DUPONT et le P<sup>r</sup> BELOUCIF en expliqueront les conséquences pratiques.

#### **Indicateurs nationaux de qualité et sécurité des soins (QSS) et incitation financière à la qualité (IFAQ) (D<sup>r</sup> Isabelle GASQUET)**

Le D<sup>r</sup> GASQUET (DOMU) présentera en **cinq minutes** les principaux changements intervenus dans les indicateurs nationaux de qualité. Les indicateurs nous permettent de mesurer nos progrès et d'orienter notre politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, et des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers (**QSS & CAPCU**). Ils sont aussi assortis d'incitations financières.

#### **Bilan du contrat de bon usage des produits de santé (CBUS) et avis sur le contrat pour l'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins (CAQES) (M<sup>me</sup> Catherine MONTAGNIER-PÉTRISSANS)**

Le CAQES fusionne les 5 contrats que l'AP-HP doit signer avec l'agence régionale de santé (ARS) et l'Assurance maladie en matière de régulation des prescriptions (médicaments, transports...), de pertinence et de sécurité des soins (**textes**). La réalisation des objectifs est évaluée annuellement et peut donner lieu à des sanctions ou des récompenses financières. Il est donc important que les contraintes financières qu'il impose soient compatibles avec les réalités de l'AP-HP. En **cinq minutes**, M<sup>me</sup> MONTAGNIER-PÉTRISSANS (DOMU) présentera le projet de CAQES puis la CME votera.

#### **Information sur la 2<sup>e</sup> décision modificative de l'état des prévisions des recettes et des dépenses (ÉPRD) 2017 de l'AP-HP (M<sup>me</sup> Marianne KERMOAL-BERTHOMÉ)**

L'ÉPRD 2017 (v. **CME du 6 décembre 2016**) doit être modifié pour tenir compte des résultats définitifs de l'exercice 2016, de l'impact de l'entrée dans la démarche de certification des comptes, et de l'évolution de notre activité et de nos recettes qui, à fin juillet, s'avèrent inférieures de 50 M€ aux prévisions (v. **CME du 4 juillet 2017**). En conséquence, le déficit de notre compte principal est révisé à - 104 M€ et la capacité d'autofinancement (CAF) de nos investissements se dégrade (158 M€ contre 305 M€ à l'ÉPRD initial et 195 M€ en 2016). Cela amènera à augmenter nos emprunts. La masse salariale prévisionnelle devrait diminuer de 10 M€.

La CME ne vote pas l'ÉPRD mais sera amenée à donner son avis sur l'actualisation du plan global de financement pluriannuel (PGFP) qui sera présenté ultérieurement en même temps que l'ÉPRD 2018.

Le prochain bureau de la CME se réunira le mardi **24 octobre 2017**.

P<sup>r</sup> Noël GARABÉDIAN, le 29 septembre 2017