

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

Réunion du mardi 27 septembre 2016
16h30-19h00, salle des instances (Victoria)

Présents bureau de la CME

P ^r Joël	ANKRI	D ^r Anne	GERVAIS
P ^r Jean-Yves	ARTIGOU	P ^r Bernard	GRANGER
P ^r Thierry	BÉGUÉ	P ^r Philippe	GRENIER
M. Guy	BENOÎT	P ^r Dominique	LE GULUDEC
P ^r Olivier	BENVENISTE	P ^r Paul	LEGMANN
P ^r Catherine	BOILEAU	P ^r Michel	LEJOYEUX
P ^r Jean-Claude	CAREL	P ^r Claire	POYART
P ^r Pierre	CARLI	P ^r Christian	RICHARD
P ^r Stanislas	CHAUSSADE	P ^r Rémi	SALOMON
D ^r Nicolas	DANTCHEV	P ^r Éric	THERVET
D ^r Michel	DRU	P ^r Jean-Marc	TRÉLUYER
P ^r Jacques	DURANTEAU	D ^r Christophe	TRIVALLE
D ^r Alain	FAYE	P ^r Michel	ZÉRAH
P ^r Noël	GARABÉDIAN		

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

M ^{me} Isabelle	PLANTEC	M ^{me} Christine	WELTY
--------------------------	---------	---------------------------	-------

Invités

M ^{me} Elsa	GENESTIER	M ^{me} Catherine	RAVIER
M. Étienne	GRASS	P ^r François	RICHARD
M. Étienne	LISSILOUR	P ^r Christophe	TOURNIGAND
D ^r Paul	MERIA	D ^r Florence	VÉBER

Actualités de la CME (P^r Noël GARABÉDIAN)

1. La commission centrale de l'activité libérale (CCAL) du 21 septembre a élu à sa présidence le D^r Alain FAYE. Il remplace M. Noël RENAUDIN, démissionnaire.

2. Paul-Doumer

Par [lettre](#) du 19 janvier 2016, le directeur général et le président de la CME ont confié au P^r Loïc CAPRON la mission d'accompagner l'organisation et le fonctionnement médical de l'hôpital gériatrique Paul-Doumer (Labruyère, Oise), conformément aux recommandations d'un rapport établi en octobre 2015 par la direction de l'inspection et de l'audit (DIA). Cette mission, menée en lien avec la collégiale de gériatrie, a permis de remettre l'hôpital sur la bonne voie (rédaction d'un projet médical et signature d'un contrat de pôle, organisation de la qualité et de la sécurité des soins). Le directoire du 20 septembre a décidé de soutenir le projet de Paul-Doumer dans une logique d'intégration territoriale et de prolonger la mission du P^r CAPRON.

3. Internes de médecine générale

La commission de répartition des postes d'internes de médecine générale en Île-de-France pour le semestre d'hiver s'est tenue le 22 septembre. De façon inattendue, les 80 postes fermés au semestre d'été n'ont pas été rouverts, laissant présager de graves difficultés pour les services hospitaliers publics. Les présidents de la CME de l'AP-HP, de la conférence des présidents de CME et de la conférence des doyens de santé d'Île-de-France ont réagi dans un [courrier](#) adressé le 28 septembre au directeur de l'agence régionale de santé (ARS). L'ARS doit associer les instances hospitalières à la concertation en amont de réunion de la commission de répartition.

Ordre du jour de la CME du 11 octobre 2016

Informations émanant du président (P^r Noël GARABÉDIAN)

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

Hôtels hospitaliers (M. Étienne GRASS, P^r Jean-Claude CAREL)

Dans une étude menée sur 27 services hospitaliers franciliens, l'ARS évalue à 30 % le taux des nuitées hospitalières qui pourraient se dérouler dans un hôtel traditionnel situé à proximité de l'hôpital. Elle a lancé un appel à projets en avril et retenu 5 candidatures, dont 2 à l'AP-HP : Ambroise-Paré et Robert-Debré. Ces expérimentations permettront de documenter les questions que soulèvent les hôtels hospitaliers : quels patients ? quelle prise en charge financière ? quel impact sur la charge en soins et sur l'organisation intra-hospitalière ? quel modèle économique ? M. GRASS et le P^r CAREL feront le point en **dix minutes**.

Point sur le projet médical des Hôpitaux universitaires Paris-Sud (HUPS) (P^r Jacques DURANTEAU, M^{me} Elsa GENESTIER)

Les membres de la CME souhaitent avoir une vue plus transversale des grands enjeux de l'AP-HP. Une séance sur deux, chaque GH présentera donc son projet médical, en alternance avec des présentations sur l'attractivité des différentes disciplines que prépare la sous-commission [Structures et stratégie](#) présidée par le P^r Paul LEGMANN en auditionnant les collégiales.

Le P^r DURANTEAU, président de la CME locale, et M^{me} GENESTIER, directrice du GH HUPS, ouvriront le cycle par une présentation de **dix minutes**. Le GH est composé de 3 sites (Antoine-Béclère, Bicêtre, Paul-Brousse) que le président de la CME a visités le 8 juillet. Vétustes et situés sur 2 territoires de santé, ils doivent faire face à une forte augmentation d'activité dans un bassin de vie en pleine mutation et à une offre territoriale de santé en forte recomposition.

État d'avancement de la mise en œuvre du plan cancer 3 à l'AP-HP (P^{rs} Stéphane CULINE et Christophe TOURNIGAND)

Le [plan cancer 3](#) que le P^r Serge UZAN a présenté à la [CME du 13 mai 2014 \(diaporama\)](#) définit la stratégie de mise en œuvre du [plan national 2014-2019](#) à l'AP-HP. Les P^{rs} CULINE et TOURNIGAND, conseillers cancer de la direction générale, et le [groupe pilote Cancer 3](#) (GPK3) installé en décembre 2014 sont chargés de son pilotage. Trois grands objectifs fondent le plan : 1. rendre plus visible et lisible la cancérologie à l'AP-HP ; 2. renforcer la recherche et l'innovation ; 3. améliorer et sécuriser le parcours de soins des patients. En **dix minutes**, le P^r CULINE fera un point sur son état d'avancement.

Information sur l'état prévisionnel des recettes et des dépenses (ÉPRD) modificatif 2016 (M^{me} Marianne KERMOAL-BERTHOMÉ)

Une activité et donc des recettes plus fortes que prévues, et des dépenses non entièrement anticipées (augmentation du point de la fonction publique, notamment) obligent notre direction générale à présenter un ÉPRD modificatif en cours d'année 2016. M^{me} KERMOAL-BERTHOMÉ en présentera les grands traits en **cinq minutes**.

Utilisation de la check list au bloc opératoire (D^r Paul MÉRIA, P^r François RICHARD)

L'utilisation de la *check list* diminue significativement la morbi-mortalité postopératoire. Elle est obligatoire dans tous les blocs depuis 2010. Elle reste cependant perfectible à l'AP-HP. Il convient donc de mobiliser les équipes et les directions hospitalières. En **cinq minutes**, le D^r MÉRIA (urologie, Saint-Louis) et le P^r RICHARD (chef du projet *Blocs opératoires* de l'AP-HP) exposeront leurs recommandations.

Avis sur la création d'une filiale internationale de l'AP-HP (D^r Florence VÉBER)

La loi dite MACRON du 6 août 2005 permet aux CHU de créer des filiales de droit privé pour assurer des prestations de service et d'expertise au niveau international. Fortement sollicitée par les pays émergents pour monter des partenariats, l'AP-HP souhaite user de cette faculté qui offre la souplesse de gestion nécessaire à ce type de projets. Elle pourrait permettre de valoriser l'expertise de l'AP-HP et de ses personnels, sous réserve de garanties suffisantes qui nous protègent d'éventuels déboires, notamment financiers. En **cinq minutes**, le D^r VÉBER présentera le projet, puis la CME votera.

Avis sur la révision 2016 des effectifs hospitalo-universitaires (HU) de l'AP-HP

La révision des effectifs HU 2017 sera discutée et votée en séance restreinte A. La présence des présidents de CME locale et des doyens siégeant à la CME est éminemment souhaitable pour éclairer les avis que la CME doit exprimer.

Le prochain bureau de la CME se réunira le **25 octobre 2016**.

Noël GARABÉDIAN, le 30 septembre 2016