

Les diaporamas de la CME

Réunion du 5 novembre 2019

La CME a rendu hommage au **D^r Jacques LEBAS**, fondateur de la consultation Baudelaire à l'hôpital Saint-Antoine et ancien président de *Médecins du monde*, décédé le 18 octobre 2019 à l'âge de 70 ans.

Nouvelles de la CME (P^r Noël GARABÉDIAN)

- **M. Julien FLOURIOT**, interne en psychiatrie, nouvellement élu président du syndicat des internes des hôpitaux de Paris, remplace M. Victor DESPLATS dans le collège des internes de spécialité de la CME.
- Le [bilan annuel](#) de la commission centrale de l'organisation de la permanence des soins (**CCops**), établi par sa présidente, le D^r Véronique MOLINA, et M. Olivier TRÉTON, est disponible sur le site de la CME.
- **Vaccination contre la grippe**
En organisant une séance de vaccination de ses membres le 5 novembre, la CME de l'AP-HP a souhaité montrer l'exemple. Tous les médecins de l'AP-HP doivent se faire vacciner, organiser des séances de vaccination dans les services et participer à une bonne information des personnels.
- **Élections 2019**
Tous les [résultats du 1^{er} tour](#) des élections à la CME et dans les CME locales (CMEL) et comités consultatifs médicaux (CCM) sont sur le site de la CME. Le 2nd tour se déroulera du **vendredi 15 novembre 00h00 au dimanche 24 novembre 23h59** (heure de Paris). Le président appelle la communauté médicale à voter massivement, car plus les taux de participation seront élevés, plus les CME, CMEL et CCM seront représentatives et auront du poids dans la vie de notre institution. Les électeurs ayant perdu leur identifiant ou mot de passe pour voter disposent d'une aide en ligne et d'une assistance téléphonique pour y remédier ([en savoir plus](#)).
- **Climat social**
L'écho de la [motion de la CME du 10 septembre](#) montre, s'il en était besoin, le rôle important de la CME de l'AP-HP, porte-parole de notre communauté médicale. Le président de la CME et les présidents des CMEL ont été sollicités pour rencontrer la ministre en charge de la santé le 17 octobre. Ils l'ont alertée sur la crise profonde que connaît notre service public hospitalier, le problème spécifique des CHU et le contexte aggravé par le coût de la vie en Île-de-France ([compte rendu](#)). La communauté médicale attend du Gouvernement des réponses d'envergure à la mobilisation du 14 novembre prochain pour préserver l'avenir du service public hospitalier.

Dispositif « zéro brancard » aux urgences (P^r Dominique PATERON, M. Jérôme MARCHAND-ARVIER) ([diaporama](#))

En moyenne, autour de 80 patients dorment chaque soir sur un brancard dans les services d'urgences de l'AP-HP, faute de trouver un lit d'aval. Dans un [courrier](#) du 24 juin 2019, le directeur général et les présidents de la CME, de la conférence des doyens de médecine d'Île-de-France et de la collégiale des urgentistes ont proposé au directeur général de l'agence régionale de santé (ARS), qu'il l'a acceptée, l'idée d'un contrat visant à ne plus avoir aucun malade hospitalisé de la sorte sur un brancard. Sur la base d'un diagnostic établi site par site, l'ARS allouera des moyens (10 M€ pour l'AP-HP sont prévus) contre un engagement des sites sur des résultats contractualisés.

Le 1^{er} contrat concernera Bicêtre et donnera lieu à la création de 22 lits supplémentaires d'unité de gériatrie aigue (UGA). La réussite du projet sera toutefois liée à notre capacité à recruter le personnel pour faire fonctionner ces lits. Une contractualisation interne doit aussi être prévue entre les services d'urgences et de spécialités pour s'assurer de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients.

État des lieux des vacances de poste de personnel paramédical et des départs de personnel médical (MM. Pierre-Emmanuel LECERF et François CRÉMIEUX) ([diaporama](#))

Les difficultés de recrutement de personnels paramédicaux concernent surtout les infirmières et infirmières de blocs opératoires, les manipulateurs en radiologie, ainsi que, désormais dans une moindre mesure, les infirmières anesthésistes et les masseurs-kinésithérapeutes. Au total, on estime que ces difficultés expliquent

la fermeture de 430 lits aigus (30 M€ de recettes d'activité en moins) et une sous-exécution de la masse salariale de plus de 10 M€ (mais une augmentation importante des heures supplémentaires et de l'intérim).

Les chiffres sont apparemment plus rassurants sur les personnels médicaux mais :

- le nombre de disciplines en tension ne cesse d'augmenter (gériatrie, psychiatrie, anesthésie-réanimation, chirurgie...);
- les chiffres ne prennent pas en compte la diminution du temps de travail clinique des internes, ni l'évolution de l'activité, ni la perte que représentent les départs de praticiens formés et reconnus.

Des études complémentaires seront menées, d'une part, sur l'évolution des postes hospitalo-universitaires, d'autre part, sur les délais d'attente par service pour l'accès aux blocs opératoires.

Programme de robotique chirurgicale (P^r Morgan ROUPRET, D^r Thomas BLANC) ([diaporama](#))

Dans le contexte difficile que nous traversons, l'installation de 9 nouveaux robots chirurgicaux de dernière génération fin 2018 (soit 13 robots au total à l'AP-HP) est un facteur d'optimisme et d'attractivité. Assorti d'un projet complet de soins, de formation et de recherche, le démarrage réussi du programme de robotique chirurgicale suscite un réel enthousiasme des équipes : « Un vent de fraîcheur souffle sur les blocs à l'AP-HP » selon les termes du P^r ROUPRET.

À l'occasion du 1^{er} anniversaire de l'installation des nouveaux robots, l'AP-HP organise une semaine de démonstrations et d'échanges du 2 au 13 décembre 2019 à l'intention du grand public et des professionnels de la santé ([programme](#)).

Bilan du programme d'action 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 (P^r Christian RICHARD) ([diaporama](#), [bilan](#))

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](#)) est et doit rester au centre des missions de la CME. Elle est un levier majeur de la politique médicale et permet de faire travailler ensemble les soignants autour d'objectifs partagés. Le président a remercié tous les membres et partenaires de la cellule pour leur implication énergique et l'importance du travail réalisé.

P^r Noël GARABÉDIAN, le 7 novembre 2019