Pourquoi nous (re)présentons-nous aux élections de la Commission Médicale d'Etablissement (CME) ?

Nous sommes un groupe de PH, issus de spécialités et de sites différents, attachés aux valeurs défendues par le MDHP: nous défendons l'hôpital public, l'égalité d'accès et la qualité des soins, la participation des soignants aux prises de décisions.

Certains d'entre nous ont déjà été membres de la CME, y ont porté la parole des cliniciens dans les diverses sous-commissions et groupes de travail et ont transmis chaque mois le compte-rendu de la CME. Ensemble, nous nous engageons à poursuivre en ce sens. Nous souhaitons défendre l'intérêt général, quels que soient la spécialité, l'établissement ou le statut.

Nous travaillerons de façon solidaire pour la rénovation de notre institution, qui doit avant tout rester au service des patients et répondre aux besoins sanitaires à couvrir.

Ce que nous défendons :

L'accessibilité et la qualité des soins

La prise en charge des patients doit rester le centre des préoccupations médicales.

Les besoins de soins doivent guider nos décisions. Ainsi, la recherche permanente d'une augmentation de l'activité dans une vision purement comptable n'est pas médicalement pertinente.

Avec un objectif constant de qualité nous défendons le principe du juste soin au juste coût.

Les effectifs médicaux et paramédicaux, les matériels doivent permettre de répondre aux besoins. Les difficultés que rencontrent les soignants ne peuvent pas être attribuées en permanence et parfois avec condescendance à de simples problèmes d'organisation.

Un autre « management » axé sur le collectif et la qualité de vie au travail

Etre **associés aux prises de décisions**, pouvoir être informés et consultés sur les décisions importantes en toute transparence est le pré-requis à une dynamique efficace de travail.

Nous nous sommes impliqués dans l'élaboration du plan stratégique et nous avons activement participé à la Commission Vie Hospitalière pour répondre au malaise exprimé dans le baromètre interne en 2013. Nous proposons que les projets médicaux des services et des pôles soient exposés aux équipes médicales et soignantes afin de recueillir leurs remarques comme cela est fait à l'INSERM, au CNRS ou dans les universités.

L'amélioration de la **qualité de vie au travail** des personnels à l'hôpital est un enjeu crucial pour l'institution. L'attractivité, la fidélisation des médecins et des paramédicaux passent par le respect du service rendu et la constitution d'équipes soudées, prenant plaisir à travailler ensemble.

La CME doit être une force de proposition où les intérêts partisans savent s'oublier au profit de la construction collective de l'APHP pour promouvoir et pérenniser le meilleur service public.

Clara Bouché (diabétologie, Saint Louis)

Sophie Crozier (neurologie, Pitié)

Nathalie De Castro (maladies inf, Saint Louis)

Nicolas Dantchev (psychiatrie, Hôtel-Dieu)

Anne Gervais (hépato-gastro, Bichat)

Christian Guy-Coichard (douleur, Saint Antoine)

Jean-Marc Naccache (pneumologie, Tenon)

Patrick Pelloux (urgences, Necker)

Julie Peltier (néphrologie, Tenon)

Christophe Trivalle (gériatrie, Paul Brousse)