

Candidature à la CMEL pour la représentation du site de l'hôpital de Bicêtre (collège 6)

Chère Collègue,

Cher Collègue,

Le 14 octobre prochain nous sommes amenés à voter pour élire nos représentants à la Commission Médicale d'Etablissement Locale (CMEL) du nouveau **Groupe Hospitalier (GH) AP-HP. Université Paris Saclay** (Hôpitaux Antoine-Béclère, Maritime de Berck, Bicêtre , Paul-Brousse , Ambroise-Paré , Sainte-Périne, Raymond-Poincaré) et la situation inquiétante de l'Hôpital public et en particulier de son financement doit nous inciter à participer massivement à ce scrutin.

Comme vous le savez à l'initiative de la Direction Générale de l'AP-HP et avec l'accord majoritaire de la CME AP-HP et de son président six groupes hospitaliers sont désormais constitués dont celui auquel nous appartenons, prénommé **Groupe Hospitalier AP-HP. Université Paris Saclay**. Cette décision qui s'assortie de la création de Départements Médico- Universitaires (DMU) et d'un éloignement prévisible de la gouvernance par rapport aux préoccupations quotidiennes des sites hospitaliers et des services a une double vocation financière et stratégique dont l'avenir dira s'il s'agissait d'un choix pertinent.

Dans ce contexte la CME AP-HP et son président Noel Garabédian ont souhaité que la composition des CMEL de GH s'élargisse à des représentants de chaque site hospitalier afin de maintenir un lien de proximité indispensable avec la gouvernance et le comité exécutif de ces énormes GH.

C'est à ce titre que je suis candidat dans **le collège 6 pour représenter l'Hôpital de Bicêtre** au sein de la CMEL du **Groupe Hospitalier AP-HP. Université Paris Saclay. Ce représentant est élu par les médecins des quatre collèges** (responsables de service, HU, PH, médecins non titulaires U et non U) **appartenant au site de Bicêtre mais doit être titulaire HU ou H**. L'hôpital de Bicêtre dont la taille et les activités se rapprochent de bien des CH et U de région a son histoire, ses spécificités, ses projets médicaux et de recherche, sa manière de « vivre ensemble » et bien d'autres caractéristiques encore qu'il nous appartient de préserver en les intégrant cependant résolument dans une dimension stratégique d'un GH de grande taille.

Mes responsabilités tant passées au niveau local qu'actuelles au niveau de la CME AP- HP me permettent de penser que je dispose d'une vision claire des enjeux de cette nouvelle organisation. Ma responsabilité de chef de service de Médecine Intensive Réanimation me suggère également depuis de nombreuses années que l'importance de

cette entité service avec ses équipes médicales et paramédicales au contact des patients qui nous font confiance a été très malmenée et nécessite d'être à nouveau davantage reconnue.

Enfin mes fonctions de Coordonnateur de la Gestion des Risques Associés aux Soins pour l'ensemble de l'AP-HP et de président du CLIN central de l'AP-HP m'amène à considérer comme chacun d'entre nous la qualité et la sécurité des soins, mission principale de la CME AP-HP et des CMEL, comme une priorité absolue au moment où plane pour 2020 sur l'hôpital public une contrainte financière difficilement acceptable.

Enfin cette représentation de site ne doit pas prendre un caractère formel à travers la création d'instances supplémentaires générant une profusion de réunions souvent peu voire inutiles, mais a vocation à identifier à travers des échanges spontanés et informels l'apport spécifique de l'hôpital de Bicêtre. Elle a aussi vocation à sensibiliser la gouvernance du **Groupe Hospitalier AP-HP. Université Paris Saclay** à l'importance d'une communication fluide et la plus transparente possible tant ascendante que descendante au service de l'instauration d'un climat de confiance, d'une amélioration de la qualité de vie au travail et de la prise en charge optimale des patients.

Je suis à votre disposition pour en discuter

Cordialement

Christian Richard, 1^{er} Octobre 2019