

Professeur Christian Richard
Réanimation Médicale
Hôpital de Bicêtre (AP-HP)
Hôpitaux Universitaires Paris Sud
Faculté de Médecine Paris Sud
06 64 94 70 71

Chères et chers Collègues,

Je suis candidat pour représenter **les PU-PH médecins au sein du collège 2** des praticiens hospitalo-universitaires (sous collège des médecins) dans la prochaine CME.

Comme actuel membre de la CME, outre ma participation aux travaux de son bureau et à ceux de la commission Temps et Effectifs Médicaux et à ceux de la Commission Activité –Ressources, je me suis tout particulièrement impliqué sur le sujet de la sécurité des soins à travers les fonctions de Coordonnateur de la Gestion des Risques Associés aux Soins et de Président du Comité de Lutte contre l'infection Nosocomiale central de l'AP- HP.

Ma volonté est de continuer à participer à **ce travail collectif** à même de faire de la CME une instance capable à la fois de proposer et de s'opposer sur les bases suivantes :

- 1- Donner, parmi les multiples missions de la CME, la priorité à la **recherche clinique**, et à la **qualité - sécurité des soins**.
- 2- Etre vigilant sur les **conditions de travail** offertes aux personnels médicaux tant en ce qui concerne les effectifs que les moyens techniques et les équipements mis à leur disposition afin de préserver **l'attractivité de l'AP- HP**.
- 3- Réaffirmer et justifier le maintien de **l'unicité de l'AP-HP** tout en reconnaissant l'importance d'en simplifier les échelons décisionnels.
- 4- Prendre en compte les besoins de **santé publique** de la région francilienne dans toute prospective concernant le projet médical.
- 5- Respecter un **équilibre entre les groupes hospitaliers**, gage du niveau de qualité des soins dans l'ensemble de l'AP-HP, en particulier lors des discussions concernant les activités supra GH.
- 6- Développer **le partenariat entre l'AP- HP, les hôpitaux généraux et l'Université** en tenant compte de la territorialité de l'offre de soins et de l'implication des hôpitaux généraux dans l'accueil des internes et des étudiants hospitaliers ainsi que dans l'activité de recherche clinique.
- 7- Etre force de proposition pour la déclinaison du **projet médical du plan stratégique** et définir une **méthodologie précise** d'analyse et de validation des projets de restructuration d'envergure.
- 8- Obtenir **du président de la CME** qu'il s'entoure de l'avis de l'ensemble des membres de la CME et qu'il s'appuie sur les **CME locales, les chefs de pôle** et au-delà sur l'ensemble de la communauté médicale.
- 9- Préférer à la maîtrise comptable, **une évaluation de la pertinence et de la qualité des pratiques**
- 10- Exiger un **plan d'investissement** à la hauteur des besoins en termes d'entretien et de rénovation de l'existant et de financement des opérations architecturales assorties d'un projet médical cohérent.
- 11- Développer **la communication** entre la CME et les acteurs de terrain.
- 12- Rétablir l'indispensable **relation de confiance** entre administration et soignants.