

COMPTE-RENDU

Le 23.02.2022



SANTÉ EN DANGER

AUDITIONS

MERCREDI 23 FEVRIER

**LE VRAI
SÉCUR
DE LA SANTÉ**

Toutes les informations sur
<https://levraisegurdelasante.fr/>



SANTÉ EN DANGER

- aucun budget à long terme, budget à 1 an seulement ne permettant aucun projet, aucune réelle politique de santé => budget pluriannuel nécessaire
- nécessité d'un mapping des flux, cartographie simple de l'ensemble des opérations d'une chaîne de valeurs comme à l'hôpital pour éviter le gaspillage actuel des compétences des soignants
- pour toute action il faut : 1/un objectif (daté / chiffré) - 2/un planning - 3/des indicateurs - 4/un responsable
- il faudrait créer un lobbying éthique

THEMATIQUE : SANTE ENVIRONNEMENTALE AVEC OLIVIER TOMA ET BRUNO CARON

Olivier TOMA (fondateur de Primum non nocere, ancien directeur d'hôpital)

-Politique à court terme, budget à 1 an, des subventions existent mais ne sont pas reproductibles : pas de vision à long terme donc pas de projet possible, pas de politique de santé.

⇒ Nécessité d'un budget pluriannuel.

Des projets de santé publique tels que la prévention des chutes (1^{ère} cause de mortalité chez les personnes âgées) ou la prévention de l'amblyopie (14 enfants / 1000 concernés) seraient simples et peu coûteux à mettre en œuvre pour peu qu'une vision politique à long terme soit possible.

Il existe des moyens financiers, mais ils sont mal utilisés.

-Les directeurs des hôpitaux sont sous les ordres du ministre de tutelle

⇒ Exemple de l'hôpital de Valenciennes, modèle d'innovation managériale au sein duquel les soignants sont les moteurs de la décision et de la gestion du budget, redonnant son attractivité à l'hôpital.

-Problématique de la formation initiale et continue : actuellement pas besoin de diplôme pour être directeur dans le privé

⇒ Nécessité d'homogénéisation avec une formation identique pour tous les acteurs y compris les directeurs des secteurs public et privé.

-Pénurie de soignants partout :

⇒ Les soignants devraient choisir de travailler dans les établissements aux stratégies vertueuses en terme de santé environnementale pour obliger les établissements et les politiques à investir dans ce domaine.

-Un lobbying éthique est à créer.

-Dogme à déconstruire : le budget de l'hôpital public n'est pas inférieur à celui de l'hôpital privé, au contraire.

-Du fait de l'absence de tri et de recyclage, nous jetons des métaux précieux (platine, laiton, titane, iridium) au DASRI (Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux tels que compresses avec du sang, aiguilles, lames, etc.)

Contacts :

collectifsd@gmail.com

Arnaud Chiche : 06 62 60 25 29 - Audrey Baskovec : 06 65 46 54 85 - Myriam Andre : 06 61 19 43 66 - Thomas Brosset : 06 63 62 26 32

Bruno CARON logisticien, directeur d'entreprises / usines à la retraite

-Les dépenses de santé en France sont parmi les plus importantes d'Europe avec pourtant les professionnels de santé les moins bien payés.

⇒ Si pas de budget fait, on ne sait pas où va l'argent.

-L'hôpital est un système de flux, il faut le voir de façon globale en terme de logistique

⇒ nécessité d'un mapping des flux, c'est-à-dire d'une cartographie simple de l'ensemble des opérations d'une chaîne de valeurs comme à l'hôpital pour éviter le gaspillage actuel des compétences des soignants

Gaspillage du travail effectué, de l'énergie. On ne valorise pas la plus-value du personnel hospitalier qui s'épuise et se démotive, c'est inacceptable.

⇒ pour toute action, il faut :

Un objectif (daté / chiffré)

Un planning

Des indicateurs

Un responsable

-Nécessité de formation à la santé environnementale. Les étudiants aujourd'hui ont plus de connaissances et une vision plus globale de l'écologie que la plupart des hommes politiques. Besoin d'être formé pour mener correctement une action sur le terrain.

L'association C Santé en Danger



Contacts :

collectifsd@gmail.com

Arnaud Chiche : 06 62 60 25 29 - Audrey Baskovec : 06 65 46 54 85 - Myriam Andre : 06 61 19 43 66 - Thomas Brosset : 06 63 62 26 32