

Le plan stratégique de l'AP-HP

Dans le secret des « Dieux » a été élaboré le plan stratégique de l'AP-HP pour la période 2005- 2009.

Ce plan est dans la droite ligne de la politique de la direction générale qui consiste à réduire l'offre de soins au sein de l'AP-HP.

Concernant les hôpitaux d'aigus : dans chaque GHU il s'agit de supprimer les services qui font double emploi (même s'ils sont pleins), rationaliser et supprimer les laboratoires en doublon, mettre en place une logistique commune dans chaque GHU (magasins, cuisines, services techniques...) avec à terme une mise en place d'astreintes pour les personnels de garde.

Et cela dans un contexte de restrictions budgétaires, de suppressions d'emplois (2000) pour le public. Alors que dans le même temps on note une augmentation d'activité des cliniques privées à but lucratif. Des « coopérations » avec le secteur privé lucratif sont prévues comme à Avicenne où la Générale de Santé (côté en bourse) a ouvert une structure dans l'hôpital public

Concernant les hôpitaux de gériatrie :

Alors que la population vieillit, que les services d'urgences ne peuvent plus hospitaliser les malades, la direction générale décide de se désengager du long séjour, en choisissant la transformation de ce secteur en lits de soins de suite et de réadaptation et en réduisant la capacité totale de 600 lits. Quant au long séjour (EPHAD), elle le laisse à des opérateurs externes c'est-à-dire au secteur privé.

Alors qu'un plan stratégique voulant prendre en compte les besoins de la santé devrait créer plus de lits, l'AP-HP fait le contraire et laisse les départements se « débrouiller » avec les malades âgés dépendants.

Bien qu'elle en ait déjà fermé plus de 1000, avec les conséquences que nous connaissons dans les services d'urgences pour les lits d'aval, l'AP-HP continue sa politique contre toute logique de service à la population

Bientôt l'hôpital pour les pauvres : Que ferons-nous lorsque les soins de suite et de réadaptation seront embolisés par des patients ne pouvant ni

rentrer chez eux ni être acceptés dans les maisons de cure médicalisées ?

Que ferons-nous des patients dépendants ? Le gouvernement se retournera-t-il sur les familles pour les culpabiliser comme au moment de la canicule ou sur les services d'urgences débordés qui obligeront l'ensemble de l'hôpital public à déprogrammer les malades convoqués pour le plus grand bonheur des cliniques privées qui, elles, ne participent pas au service public.

Aujourd'hui c'est l'ensemble de l'AP-HP qui est concerné car tous les services demain seront confrontés à l'obligation d'accueillir les patients dépendants dans leurs lits, eu détriment de leurs spécialités.

C'est sans doute la politique voulue par ce gouvernement qui fait la part belle aux activités lucratives du secteur privé et étouffe le secteur public.

Nous devons casser cet engrenage infernal avant qu'il ne détruise l'ensemble de l'hospitalisation publique.

C'est la raison pour laquelle nous refusons ce plan stratégique et le plan social qui l'accompagne, détruisant au passage près de 2000 emplois.

**SUD ne votera pas ce plan
stratégique et appelle à une
grève et un rassemblement le
lundi 21 mars 2005 à 10h
devant l'avenue Victoria**