



URPS Médecins AuRA

20, rue Barrier
69006 LYON

Tél : 04 72 74 02 75

Fax : 04 72 74 00 23

Mail : urps@urps-med-aura.fr

www.urps-med-aura.fr

Agence Régional de Santé

Mr Jean-Yves GRALL

Directeur Général

241 Rue Garibaldi

CS93383

69418 LYON Cedex 03

Lyon, le 3 janvier 2022

Objet : Déprogrammations totales Crise COVID - Lettre ouverte au Directeur Général de l'ARS AuRA

Monsieur le Directeur Général de l'ARS AURA,

Nous souhaitons par ce courrier vous alerter sur nos doutes et notre inquiétude quant à l'efficacité des injonctions de déprogrammations totales en Auvergne Rhône-Alpes sur l'efficacité de la prise en charge des patients Covid et non Covid et vous faire part de quelques propositions.

Le 28 décembre 2021, lors du courrier demandant une nouvelle déprogrammation totale dans notre région, nous comptons 2258 patients hospitalisés pour COVID en AURA, dont 460 en USC - Réanimation, alors que le 6 avril 2021, date d'une autre demande de déprogrammation, il y avait 3028 patients hospitalisés dont 788 en USC-Réanimation pour COVID. Le seuil de déclenchement de cette mesure brutale et autoritaire apparaît donc inadapté pour cette 5^{ème} vague. Au 31 décembre 2021, les données de l'Institut Pasteur objectivent un impact sur l'hospitalisation moindre et dans plus de 50 % des cas moins sévères.

Nous sommes bien entendu conscients, et également touchés dans les Établissements de Santé (ES) privés, par la pénurie actuelle en personnel infirmier. Mais, nous constatons que les déprogrammations préventives totales n'ont pas permis à ce jour de réallouer automatiquement le personnel vers les ES publics. Le chiffon rouge des réquisitions, ne faisant qu'accroître le sentiment anti-institutionnel, pourrait engendrer des arrêts de travail et risquerait de faire fuir ces personnels des métiers de la santé. Réorienter les compétences au mieux des capacités, sans discrimination de prise en charge des patients COVID ou non-COVID, est le rôle d'une ARS, tout en s'assurant de maintenir l'équilibre entre ces activités.

L'exemple du choix de déprogrammer la chirurgie ambulatoire illustre cela, à savoir qu'un pan entier de l'offre de soins est sacrifié, avec un rendement très faible en termes de libération de personnel réellement efficace pour d'autres services.

Plusieurs CNP et Sociétés Savantes de différentes spécialités ont proposé, depuis 2020, que la réorganisation des soins devait se faire au meilleur des ressources humaines, pour une meilleure prise en charge des patients COVID et non COVID, avec une moindre perte de chance pour les patients non-COVID lors des déprogrammations chirurgicales nécessaires.

Nous nous posons de plus de réelles questions en termes de Santé Publique concernant les patients privés de leur accès régulier à la Santé (soins annulés, interventions déprogrammées...) alors que d'autres méthodes existent, dans d'autres régions entre autres. Le rapprochement avec les associations de patients de la région AURA montre l'impact et les inquiétudes depuis près de 2 ans sur la prise en charge de patients chroniques et sur le stress

généralisé par les déprogrammations répétées et les retards de prise en charge, ressenties comme une inégalité de traitement par rapport aux patients des autres régions.

L'impact médical de ces déprogrammations a déjà été publié dans des revues internationales (Lancet Rheumatology, 2021) : une qualité de vie altérée, une espérance de vie diminuée, des surcoûts importants pour toute notre société. Cet impact pourrait être atténué par des directives plus concertées avec les professionnels de santé de terrain.

Dans ce cadre, les praticiens des ES privés comme publics, devraient être associés aux prises de décisions de l'ARS, et ne pas être seulement spectateurs de décisions enregistrées préalablement. Les Fédérations (FHF, FHP, FEHAP), dont la vision n'est pas purement médicale, ne sauraient être nos représentants.

Il devrait être également tenu compte des différences régionales et des spécificités de chaque territoire. Les deux années de crise et les vagues successives nous ont appris que le fonctionnement en Hub permettait de répondre efficacement à la demande d'un territoire donné, et ce en incitant le dialogue public-privé où chaque ES a su mettre en valeur ses compétences propres au service des patients. Les praticiens libéraux des ES privés de la région AURA ont montré leur réactivité et leur disponibilité face à la crise.

Nous souhaiterions donc que ces propositions simples soient entendues et mises en œuvre rapidement, compte tenu de l'évolution actuelle de la pandémie :

- Privilégier une déprogrammation intelligente et cesser de considérer que les déprogrammations totales sont la solution à la pénurie de personnel, notamment lorsqu'il s'agit de réorienter du personnel vers les services de réanimation au dépend de l'activité ambulatoire.
- Entendre et prendre en compte la voix et l'avis des représentants des médecins lors des prises de décisions par l'ARS et les Fédérations.
- Privilégier les contacts et décisions entre médecins au sein de chaque hub.

Recevez, Monsieur le Directeur Général de l'ARS AuRA, nos respectueuses salutations,



Dr Philippe PRADEL

Responsable de la Commission médecins en établissement de l'URPS ML AuRA
En charge des présidents de CME du privé.



Dr Jean STAGNARA



Dr Michel JURUS



Dr Benjamin BASSON

Coordinateurs du Collège des Spécialistes de l'URPS ML AuRA

Cosignataires

Dr Nicolas ALBIN

Président de CME de l'UMG-GHM de Grenoble

Dr Jean-Pierre BELLEFLEUR

Présidente de CME de l'Hôpital Privé Pays de Savoie (Annemasse)

Dr Pascal BREGERE

Président CME Hôpital Privé de la Loire (St Etienne)

Dr François COLLET

Président de CME de la Clinique TRENET (Vienne)

Dr André FERREIRA

Président de CME de la Clinique du Parc (Lyon)

Drs Cécile GRANDJACQUES -Jean-Claude RICHE Pascal PIERRILLAS – Joël MUHLSTEIN – Guillaume GAUTIER

Présidents de CME de la Clinique du Val d'Ouest (Ecully)

Dr Manuel LOPES

Président de CME de la Clinique Argonay (Annecy)

Dr Géraldine MARIAT

Présidente de CME de la Clinique St-Charles (Lyon)

Dr Cyril MAYER

Président de CME de la Clinique Charcot (Ste Foy Lès Lyon)

Dr Jean-François PFLIEGER

Président de CME de l'Hôpital Privé d'Ambérieu

Dr François STEFFAN

Président de CME de la Clinique des Cèdres (Echirrolles)

Drs Gérard TRAMONI – Anne TISSOT

Présidents de CME du Médipôle Lyon (Villeurbanne)

Dr Antoine WATRELOT

Président de CME de la Clinique Natecia (Lyon)

Dr Abdellah AOUIFI

Président de CME de l'Infirmierie Protestante (Caluire)

Dr Ludovic BINCAZ

Président de CME de la Clinique Kennedy (Montélimar)

Dr Sébastien COCHIN

Présidente de CME de la Clinique Renaison (Roanne)

Dr Christophe DULAC

Président de CME de l'Hôpital Privé de l'Est Lyonnais (St Priest)

Dr Sylvie FILLEY-BERNARD

Présidente de CME de la Polyclinique du Beaujolais (Arnas)

Dr Jean-Louis GUTKNECHT

Présidente de CME du Pôle Santé République (Clermont-Ferrand)

Dr Bruno MACHEDA

Président de la Polyclinique Lyon Nord (Rillieux)

Drs Frédéric MARMION – Vincent LEPILLIEZ

Ibrahim MOUSTAPHA
Présidents de CME de l'Hôpital Privé Jean-Mermoz (Lyon)

Dr Philippe NEUVEUT

Président de CME de la Clinique du Vivarais (Aubenas)

Dr Claire PHILIPPE

Présidente de CME de la Clinique Générale (Annecy)

Dr Jöel TEITELBAUM

Président de CME de Hôpital Privé la Châtaigneraie (Clermont-Ferrand)

Drs Alexandre VULLIEZ – Thomas LANZ – Alexandre DELMOTTE

Présidents de CME de la Clinique de la Sauvegarde (Lyon)

Contact presse :

Dr Philippe PRADEL

Tel : 06 13 17 60 89

Dr Etienne FOURQUET

Tel : 06 62 20 61 94

Dr Julien CABATON

Tel : 06 16 87 79 19