

Du 22 au 25 septembre le GHU H.Mondor/A.Chenevier, le CHIC, dans l'Action !

Parce qu'hier comme aujourd'hui ensemble, usagers, personnels et élus, nous refusons :

- *Le démantèlement du Groupe Hospitalo-Universitaire(GHU) H. Mondor - A. Chenevier*
- *La fermeture de services hospitaliers publics indispensables à la population du Département*

Il faut qu'ensemble, usagers, personnels et élus, aujourd'hui comme hier, nous continuons à nous battre:

- *Pour des moyens matériels et humains pour la chirurgie cardiaque à H. Mondor, à l'image du projet de « Campus R2B », (Réanimation, Blocs opératoires et Biologie), nécessaire à la préservation de ce service.*
- *Pour conserver l'Hôpital Albert Chenevier, ses services (rééducation, psychiatrie,...) utiles à la population et complémentaires à H. Mondor, sur ses terrains actuels mais convoités par les spéculateurs.*
- *Pour une démocratie sanitaire associant personnels, usagers et élu-e-s, que refusent par l'ARS et l'AP-HP en ne reconnaissant pas notre Coordination.*

C'est pourquoi la coordination a décidé de rendre public ce qui se cache derrière des projets qui engagent l'avenir du GHU.

Grand Débat Public

Elu-e-s & Syndicalistes & Professionnel-le-s de santé & Usagers

JEUDI 25 SEPTEMBRE à 18h30
Salle Jean Cocteau – rue des Ecoles à Créteil

A cette occasion, vous saurez tout sur :

Les Menaces sur le haut niveau de qualité de soins à H. Mondor!

Chirurgie cardiaque

Chacun se souvient de la lutte victorieuse des usagers, personnels et élus qui a contraint la direction de l'Assistance Publique / Hôpitaux de Paris (AP/HP) à renoncer à la fermeture des services de chirurgie cardiaque d'Ile de France. L'action a permis la prolongation de trois ans de l'autorisation d'opérer. Une bataille était gagnée mais pas la guerre. Car depuis, aucun nouveau chirurgien n'a été nommé. De fait l'activité du service est limitée, le laissant sous la menace de fermeture en 2016. Il y a urgence à réaffirmer notre exigence auprès des ministères de l'enseignement supérieur et de la santé de moyens indispensables au bon fonctionnement de ce service.

Réanimation, Blocs, ... et Biologie (R2B) ?

En septembre 2013, nous avons arraché la création d'un bâtiment pour la Réanimation et les Blocs d'intervention, mais faute de financement de l'ARS et du Gouvernement pour l'Hôpital public, la direction de l'AP/HP a renoncé à l'installation des laboratoires dans un nouveau bâtiment. C'est la disparition de la biologie qui est recherchée ! Notre coordination entend poursuivre son action pour la réalisation de tout le projet R2B.

Neurochirurgie

L'Agence Régionale de Santé (ARS), en février 2014, a mis en place une nouvelle organisation des urgences chirurgicales : les patients les plus lourdement malades sont dirigés vers les services des hôpitaux publics pour réserver aux services privés les interventions bénignes qui sont plus « rentables ».

Avec cette nouvelle répartition l'activité dans les services de AP/HP, dont celui d'H.Mondor, va diminuer et donner un prétexte à l'ARS pour proposer la fermeture d'un ou deux sites de neurochirurgie en Île de France.

Parking

Le prochain bâtiment à sortir de terre dans Mondor sera... un parking de 600 places offert au Privé, et gratuit qu'une demi heure. Quand on connaît les difficultés d'accéder aux ascenseurs on ne se rend immédiatement compte qu'il s'agit d'un parking « payant ». **Nous voulons un parking, mais gratuit pour tous !**

A.Chenevier : Maintenir le site pour des projets d'avenir

En Septembre 2013, par notre action commune, nous empêchions le Conseil de surveillance du GHU et l'AP-HP de vendre 40 % des terrains d'A.Chenevier. L'action des usagers, personnels et élus n'a pas fait que contraindre à l'abandon de ce funeste projet, mais a présenté un contre-projet pour préserver et valoriser ce site exceptionnel qui utilise l'espace comme outil (ou moyen) thérapeutique.

Le 16 Mai 2014, dans le document « **Conférences stratégiques et budgétaires 2014** », présenté lors de la Commission de Surveillance du Groupe Hospitalier Mondor, nous découvrons que c'est près de la moitié de la surface de Chenevier qui est présentée comme étant susceptible d'être vendue, dès 2016, soit une **cession foncière de 27 000 m² ! Ceci** une fois le délai de classification de 5 ans par la mairie de Créteil des terrains de l'hôpital en « terrain hospitaliers » expié. On entend déjà le bruit des pelleteuses pour l'ensemble des spécialités !!!

Le service d'odontologie mis en danger

Depuis plus de quarante ans, le service dentaire est dans des locaux préfabriqués dans un état pitoyable. En 2009 un projet de reconstruction a été proposé. Il prévoyait la construction d'un nouveau bâtiment à l'entrée de l'hôpital, le long de la rue de Mesly. Ce projet fut abandonné par la direction de l'Hôpital au profit d'un transfert vers l'hôpital Henri Mondor pourtant déjà saturé. Le déménagement est prévu en 2016. Est il justifié ? Nous proposons d'actualiser le projet de 2009, en construisant un nouveau bâtiment qui pourrait accueillir de nouveaux services accessibles à la population locale : **un centre de santé**, de la radiologie, laboratoires avec des consultations multidisciplinaires externes (ORL, OPH, odontologie) et de rééducation spécialisée.

La rééducation cardiaque, rééducation digestive et nutritionnelle, rééducation neurolocomotrice, psychiatrie, unité de soins palliatifs, gériatrie court et moyen séjour...

Ces services ont pour vocation d'accueillir les patients à leur sortie d'un service de soins de court séjour quand ils ne peuvent retourner directement à leur domicile. La synergie et la complémentarité des différents services de soins renforcent la spécificité d'Albert Chenevier.

La coordination propose ainsi la création d'un Institut d'Auto-rééducation, pour accentuer et promouvoir des méthodes novatrices de travail physique auto-rééducatif guidé spécialisé, notamment pour des patients neurologiques, rhumatologiques, gériatriques, cardiorespiratoires.

L'hôpital Albert Chenevier favorise l'accueil des familles (parking non engorgé), dispose de lieux de vie hors des services de soins et permet de créer ou de maintenir le lien social lors d'une hospitalisation qui dépasse toujours les 3 semaines et durent parfois des années. Chenevier doit continuer à pouvoir répondre aux besoins de la population (ex : implantation d'un l'EHPAD, du MAS).

Centre Hospitalier Intercommunal de Creteil (CHIC)

Le CHI de Créteil est doté des services de qualité au niveau soins et prise en charge des patients, d'un nouveau plateau central d'urgences. En 2012, il y a eu 110 000 passages aux urgences.

Ce nouveau bâtiment, de 89 lits, va pouvoir répondre aux besoins de la population du Val de Marne. Grâce à un système de pneumatiques reliant notamment la pharmacie et la biologie, un gain de temps précieux est obtenu et permet une bonne prise en charge des patients.

Le CHIC par ces nombreux services dont ceux de la pédiatrie (Assistance Médicale à la Procréation, de néonatalogie, court séjour petit nourrissons, chirurgie pédiatrique, suites de couches-kangourou, urgences gynécologiques et pédiatriques) doit rester un Hôpital de proximité.

Nous restons vigilants quand à la continuité du fonctionnement du service de Radiothérapie, inquiet de rumeurs de fermeture, alors qu'il accueille un grand nombre de patients régulièrement.

Il est urgent d'agir !

La Coordination refuse tout chantage basé sur une politique d'austérité obligeant les hôpitaux de notre ville à se sacrifier au détriment des besoins de santé des usagers et des conditions de travail des personnels.

Il ne peut y avoir d'un côté la nécessité d'assurer une véritable qualité des soins et dans le même temps créer une situation catastrophique pour la prise en charge des soins de suite, la rééducation des patients et le traitement des patients de psychiatrie de Créteil et des environs du Val-de-Marne.