

Lors de la rencontre avec l'administrateur provisoire M Perin et M Paleni à l'hôpital de lundi 13 avril

Nous avons fait 10 propositions très concrètes pour améliorer l'accès aux soins . M Perin est d'accord avec ces propositions mais la questions financières restent toujours le problème.

L'association invite la population à un rassemblement en mode vigilance active le 22 avril à 14 h devant l'hôpital pour faire entendre le message et les propositions lors de la réunion du conseil de surveillance en solidarité avec l'ensemble des hospitaliers

Il n'est pas question pour nous de laisser affaiblir les capacités de notre hopital dans le désert médical que nous subissons collectivement, quant plus de 20 % de la population est sans médecins traitants et autant renoncent aux soins !

Une Motion sera proposée par notre représentant des usagers .

Dans l'attente recevez nos salutations solidaires

Michel Ceruti

President de l'association urgences accès aux soins pour tous

Document transmis à l'administration provisoire du CHICMT
lors de la réunion du 13 avril 2026

10 propositions de l'association « urgences accès aux soins pour tous »:

Au regard de la démographie médicale qui s'aggrave que ce soit pour les généralistes, les spécialistes, les dentistes, les ambulances ... notre hôpital n'est plus un navire amiral avec une flottille autour ... mais une « oasis médicale » y compris de premier recours ... dans un désert médical.

Nous exigeons le maintien de l'offre de soin et donc les moyens qui vont avec pour ce maintien.
Nous proposons un développement de notre hôpital conformément aux engagements écrits du gouvernement par l'intermédiaire de sa Ministre de la Santé.

Voici 10 propositions :

- Développement du SMR avec le développement de lits en ambulatoire mais surtout de lits en séjour (la fermeture Cap de Bosc entraîne une perte de lits sur le territoire, le vieillissement de la population, l'aggravation de situations de personnes sans médecin traitant).
- Développement de la Permanence de l'Accès aux Soins de Santé avec ouverture sur plus de demi-journées tant à Tonneins que Marmande.
- Développement des rendez-vous à 48 h en sortie d'urgence.
- Si pas de recrutement possible de cardiologue et de gastro entérologue à temps plein, conventions de consultations avancées via CHU ou GHT 47. Maintien et développement des consultations pré et post opératoires en urologie et autres spécialités (dermatologie, endocrinologie ...).
- Sous la conduite et la responsabilité des chefs de service, développement des IPA avec un plan de formation en interne hors budget formation classique. Incitation aux formations et intégration de patients experts sur projets innovants.
- Officialisation de la Maison Médicale de Garde et relance du dialogue avec les médecins libéraux pour que les consultations aient lieu à l'hôpital. Secrétariat dédié pour la MMG.
- Reprise SERIEUSE et URGENTE de la question d'un projet d'accueil des internes et médecins junior via un projet immobilier (internat avec Habitalys ou autre). Partenariat Hôpital, CD, VGA, Mairies.
- Implantation effective d'une ambulance sur le site Grassot. Mise en place de l'ambulance hospitalière pour les transferts.
- Valorisation et communication dynamique et large sur l'offre de soins de notre hôpital
- Information transparente sur les projets de fermetures de postes, la non compensation de départs

en retraites de CDI, le non renouvellement de CD.

Nous sommes une association d'usagers. Nous représentons les usagers.

Nous voulons être soignés et bien soignés.

L'accès aux soins est une obligation de l'Etat qui doit se donner les moyens de ses obligations.

Le collectif « Hôpital urgences Marmande Tonneins