

**« LA CASSE DU SYSTÈME DE SANTÉ
FRANÇAIS EN 40 ANS : COMMENT,
POURQUOI, POUR QUI ? »**

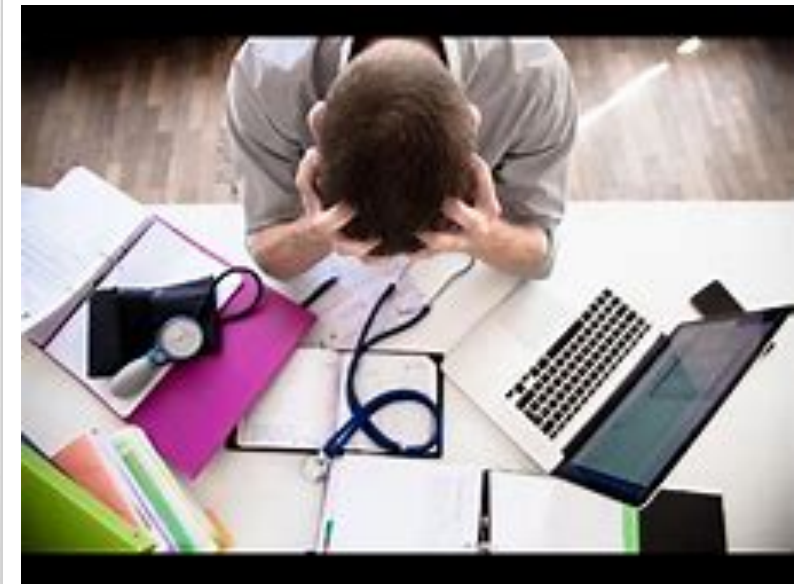
DR NICOLE DELÉPINE

NICOLE.DELEPINE@BBOX.FR



A TOUS LES NIVEAUX

- EN CANCEROLOGIE
- EN EHPAD
- EN PSYCHIATRIE
- AUX URGENCES
- EN MEDECINE LIBERALE



CONSTAT TRAGIQUE EN 2018

- **DEGRADATION GENERALISEE DU SYSTEME DE SOINS MALGRE DEVOUEMENT DES SOIGNANTS**
- **URGENCES DEBORDEES** : LITS SUPPLEMENTAIRES, ATTENTES MAJEURES PAS DE LITS D'AVANT POUR HOSPI
- **CARENCE DE LITS EN PSYCHIATRIE ET DANS TOUTES SPE PAR REDUCTION DRASTIQUE EN 30 ANS**
- **EHPAD / SUMMUM DE LA HONTE MALTRAITEMENT INELUCTABLE PAR MANQUE DE PERSONNEL ET DE MOYENS (COUCHES, REPAS CORRECTS ETC.)**
- **DESERTS MEDICAUX ORGANISES PAR HARCELEMENT DE LA MEDECINE LIBERALE PRIVEE DE LIBERTE**
- **CONSEQUENCES CHUTE DE LA QUALITE DE SOINS DESESPER SOIGNANTS SUICIDES A LA CHAINE**

LES URGENCES EN CRISE

6 à 9 heures d'attente aux urgences de Lyon Sud : le personnel voit rouge



mieux vaut s'armer de patience. Et même de beaucoup de patience. « Nous avons enregistré **des temps moyens d'attente de 6 h et avec des pics pouvant aller jusqu'à 9 h** » assure David Travers, vice président de la commission médicale d'établissement du CHU de Rennes

Un homme retrouvé mort aux urgences de Perpignan

Attente aux urgences : «Trois heures avec une plaie ouverte au crâne»

EHPAD / SUMMUM DE LA HONTE MALTRAITANCE

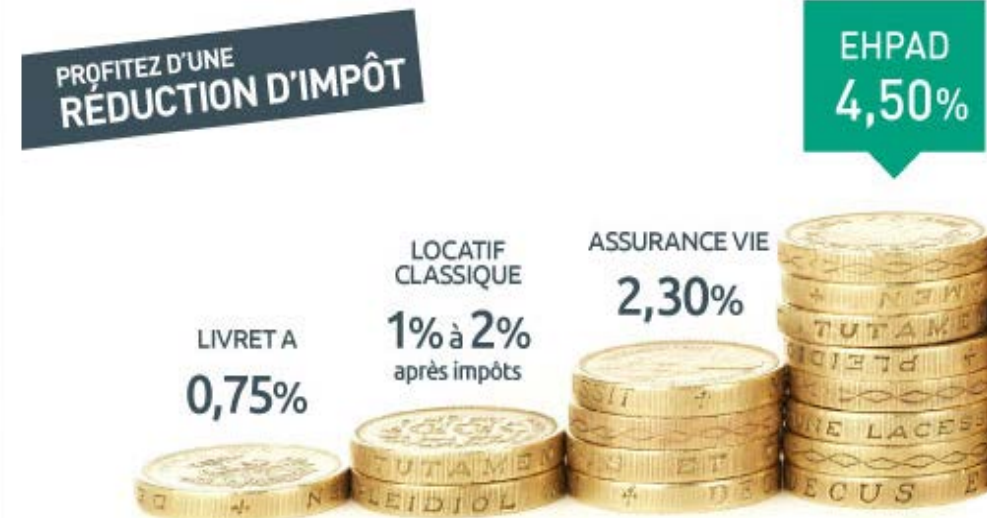


Les **doubles protections pour espacer les changes** ,,les traitements qu'on écrase (sans d'ailleurs tenir compte ni de la galénique ni de la cinétique d'action – et **qu'on mélange allègrement à la purée ET à la crème dessert pour aller plus vite**, car pas assez de personnel pour le nombre de patients à faire manger... **Les toilettes expédiées (parfois un jour sur deux...** et mieux vaut ne pas regarder entre les doigts de pieds... on m'a même dit que de toute façon, **le savon c'était trop décapant pour la peau).**

LA NOURRITURE : INSIPIDE, INDIGNE ! TOUT RESSEMBLE À DE LA BOUILLIE. MÊME À DES ANIMAUX, ON N'OSERAIT PAS SERVIR DES PLATS AUSSI MAUVAIS ! ET PUIS, POUR LE FROMAGE, ON N'A MÊME PAS D'ASSIETTE : ILS NOUS LE METTENT DANS LA MAIN...

« Investir en Ehpad : la solution à fort rendement ! Un marché en plein essor ! », promet ainsi la société P&F Management. « L'Ehpad s'avère un excellent investissement anticrise »

Mais haute rentabilité



COMMENT ?

MULTIPLICATION DES
ADMINISTRATIFS

• PERTE DE LA LIBERTÉ DE
SOIGNER

• MISE DES MÉDECINS SOUS
TUTELLE

• PERTE DE LA VALEUR DES
DIPLOMES



COMMENT ?

***DESHUMANISER L HOPITAL LES SOIGNANTS LES PATIENTS
ROBOTISER AU MAXIMUM POUR PASSER A MEDECINE 2.0***

- **MÉDECINS ET SOIGNANTS DÉTOURNÉS DES PATIENTS**

***TOUJOURS PRÉSENTS POUR DES RÉUNIONS TOUJOURS +
NOMBREUSES***

***CLIN, CLUD, NUTRITION TRANSFUSION, BLOCS, SÉCURITÉ, T2A,
TRAVAUX, PROJET, ETC, ETC...***

***SUR LES 8 HEURES DE TRAVAIL COMBIEN À REMPLIR DES CASES
ET À ASSISTER À DES RÉUNIONS STÉRILES ?***

LE BIG BANG DES ADMINISTRATIFS MULTIPLIÉS PAR DIX EN QUINZE ANS !

Nombre
d'administratifs par
10 lits

**1973 HOPITAL HEROLD 400 LITS 40
ADMINISTRATIFS**

EN CAS DE PROBLÈMES LE DIRECTEUR VIENT RENCONTRER
LE CHEF DE SERVICE DANS SON BUREAU

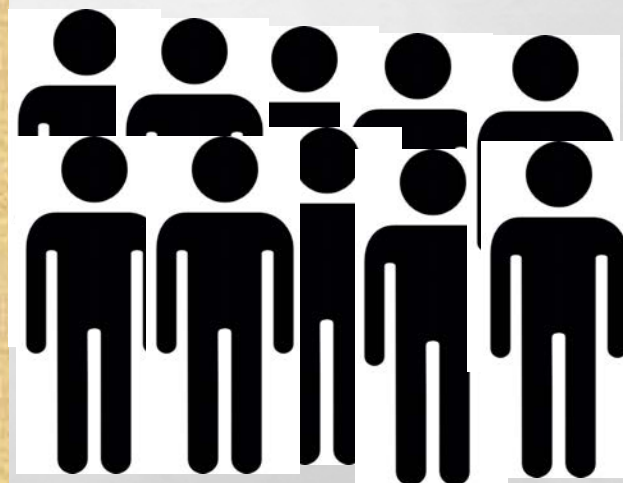
1988 L'HÔPITAL ROBERT DEBRÉ REMPLACE
HEROLD + BRETONNEAU

L'INFORMATIQUE DE POINTE VA REMPLACER LE PAPIER

**350 LITS ET AUTANT DE PERSONNEL
MEDICO ADMINISTRATIF.**

EN CAS DE PROBLÈME LE DIRECTEUR CONVOQUE LE PATRON
DANS SON GRAND BUREAU

1973 : 1



1988 : 10

DESTRUCTION PROGRESSIVE DE L'APHP MAIS BUDGET 2017 : 7,3 MILLIARDS €

**2002 : 90000 SALARIÉS 700 SERVICES, 8000 MÉDECINS 50000 SOIGNANTS
16000 INFIRMIÈRES, 10000 ADMINISTRATIFS 1200 AU SIÈGE**

- **2013 92000 SALARIÉS / FERMETURES AUTORITAIRES**

- **2017 100 000 EMPLOYÉS**

**12500 MÉDECINS 4920 INTERNES 6094 PERSONNELS TECHNIQUES ET
OUVRIERS 571 SERVICES 20704 LITS**

- **1430 PROJETS À PROMOTION INDUSTRIELLE**

APHP SELON P EVEN 2002

« BATEAU IVRE, MONOPOLY INCOMPRÉHENSIBLE
VOYAGE EN ABSURDIE, MONDE KAFKAÏEN, URGENCES DÉBORDÉES
ACCUEIL INEXISTANT, VIOLENCE MAL PRISE EN CHARGE, BÂTIMENTS
DÉLABRÉS
RANGÉES DE LITS VIDES ICI, LITS OU BRANCARDS DANS LES COULOIRS
AILLEURS, CONSTRUCTIONS PHARAONIQUES ET NON PRIORITAIRES,
ÉQUIPEMENT RATIONNÉ LÀ OÙ IL SERAIT NÉCESSAIRE MAIS INUTILISÉ
AILLEURS (EVEN 2002) »





D HEROLD A POMPIDOU PHARAONIQUE

INERTIE ET BLOCAGE DES DÉCISIONS

OPACITÉ

- MULTIPLICATION DES HIÉRARCHIES : CRÉATION DES GH + PÔLES + GHT
- **LE SITE** UN DIRECTEUR ET UNE DIZAINÉ DE DIRECTEURS ADJOINTS
- + LEURS SECRÉTAIRES ETC (FINANCES , TRAVAUX , PERSONNEL MÉDICAL
- PARAMÉDICAL , DROITS DU PATIENT , QUALITÉ , HYGIÈNE ETC, SOINS , ETC)
- **LE GH** IDEM REDONDANCE
- **LE SIÈGE** ET REBELOTTE
- ARS IDEM
- MINISTÈRE IDEM



**C'est plus qu'un mille feuille
administratif!**

DE L'HÔPITAL À L'ENTREPRISE NEOLIBÉRALE

- **LE MALADE OUBLIÉ DEVIENT UN « »TRACEUR »**
- **POUR LES MULTIPLES AUDITS CERTIFICATIONS
ACCRÉDITATIONS**
 - **QUI PLOMBENT AU MOINS 30 % DU TEMPS DE
TRAVAIL DE TOUS**
- **EN 40 ANS L'HÔPITAL DES MÉDECINS ET DES MALADES
EST DEVENU CELUI DES ADMINISTRATIFS QUI SE
MULTIPLIENT COMME DES PETITS PAINS À CHAQUE RÉFORME**



DE L'HÔPITAL À L'ENTREPRISE NEOLIBÉRALE
DEVENU CELUI DES ADMINISTRATIFS QUI SE MULTIPLIENT COMME DES PETITS PAINS À CHAQUE RÉFORME



LOIS SUCCESSIVES ONT VOLONTAIREMENT DETRUIT LE SYSTÈME

buts liés :

Ecraser le pouvoir médical et casser l'entente naturelle entre infirmières et médecin
Pour transformer plus facilement l'hôpital en entreprise

Loi 1984 fait disparaître le médecin des hopitaux qui devient PH « anonyme esclave »



LA LOI EVIN 1991 INTRODUIT LA DOUBLE HIERARCHIE , LE MEDECIN N A PLUS RIEN À DIRE AU PERSONNEL PARAMEDICAL ET PEU DE LIENS (RÉUNIONS INTERDITES AUX MEDECINS ETC..)

- **1996 ORDONNANCES JUPPE : CREENT AGENCES HOSPITALISATION ARH**

Faire une loi fourre-tout pour enfumer les professionnels, les usagers et les élus

Je ne dis pas « Je vends la protection sociale solidaire par tranches de salami aux assurances privées pour en faire un système soumis aux règles européennes de la concurrence »

Je ne dis pas: « Je rationne les soins curatifs, en ville, en clinique et à l'hôpital, au nom des modèles les plus inconsistants de l'économie néoclassique et des sciences de gestion »

Je ne dis pas: « Je supprime le libre choix du médecin par le patient »

Je ne dis pas: « Je supprime le secret médical »

Je ne dis pas: « Je supprime la liberté d'installation »

Je ne dis pas: « Je soumetts la médecine libérale et les médecins des établissements à l'administration et je supprime toute participation des médecins aux processus de décision »

Je ne dis pas: « J'asphyxie les cliniques privées et l'hôpital public par la planification et la tarification »

Je ne dis pas: « Je supprime la liberté de prescription du meilleur traitement »

Oui, on fait come d'hab':

On dit que les usagers sont irresponsables et dépensiers, que les médecins sont des calculateurs égoïstes inducteurs de sur-consommation, que les managers sont nuls et que les élus locaux ne comprennent rien à la santé publique. La presse suivra, comme toujours

Je dis que chaque français sera enfin protégé du reste à charge par une mutuelle

Je dis que je promeus, contre le si coûteux système bio-médico-technique, la maîtrise des coûts par la prévention, la responsabilisation, les plans d'efficience et l'usage des médecines alternatives

Je dis que ce sont les mutuelles qui choisiront les médecins de leurs assurés pour mieux les protéger du pouvoir médical

Je dis que sera créé un dossier médico-social sur chaque français (dossier médical, risques socio-sanitaires, revenu salarial...) accessible aux « financeurs de la santé », publics ou privés

Je dis que c'est l'ARS qui décidera où chaque médecin aura le droit de travailler (public comme privé) et je dis, en petits caractères, que c'est l'Etat qui commandera aux ARS

Je dis que c'est l'ARS qui dira aux médecins quels actes ils auront le droit de faire en fonction de quotas régionaux, et plus loin, que les pratiques avancées et les nouveaux métiers inventés par nos ingénieurs de parcours de soins permettront de diminuer le coût de la médecine

Je dis que les cliniques et les hôpitaux n'auront plus le droit de rien faire qui ne soit autorisé, coordonné et financé par le « service territorial de santé au public »

Je dis que l'Etat surveillera les médecins via des observatoires nationaux et régionaux qui sanctionneront les comportements trop coûteux et récompenseront ceux qui satisfont les objectifs mesurés par les indicateurs de nos experts

Génial, patronne!



LA BUREAUCRATIE S'AUTO DÉVELOPPE

- GIGANTISME, IMMOBILISME , REDONDANCE , GABEGIE , GASPILLAGES , INADAPTATION
- MARCHÉS PUBLICS OPAQUES LES + CHERS DE FRANCE
- ***APHP 33 % DU BUDGET POUR 17 % DES LITS***
- « MONSTRE SECOUÉ DE CONVULSIONS IMMOBILES (...) SUCCESSIONS DE DÉCISIONS CONTRADICTOIRES, ORDRES, CONTRE-ORDRES, MARCHE, CONTREMARCHE, PROJET, CONTRE-PROJET, ANTI-PROJET, (...) P. EVEN 2003 »



TRANSFORMATION PROGRESSIVE DU MÉDECIN EN GESTIONNAIRE AUX ORDRES

- LE MOYEN : ***LA MULTIPLICATION DES « CADRES »*** DE TOUTES SORTES ÉLOIGNANT INFIRMIÈRE ET MÉDECIN DU PATIENT
- CADRES TRANSVERSAUX LOIN DU PATIENT : DOULEUR HYGIÈNE FORMATION ETC
- **DÉTOURNEMENT DES MÉDECINS DU PATIENT**
EN MULTIPLIANT RÉUNIONS : QUALITÉ MORBIDITÉ HYGIÈNE DOULEUR SOINS PALLIATIFS FIN DE VIE ETC .
- ***OBJECTIF ? RENDRE MÉDECINE NUMÉRIQUE ACCEPTABLE ?***

CONTAMINATION FORCÉE DU PRIVÉ PAR LES « VIRUS » DU PUBLIC

EN FRANCE PAS DE PRIVÉ VÉRITABLE : RÈGLES DE FONCTIONNEMENT IMPOSÉES PAR L'ÉTAT

- **MÉDECINS SOIGNANTS DÉTOURNÉS DES PATIENTS**
- **DES RÉUNIONS TOUJOURS PLUS NOMBREUSES**
- **CLIN, CLUD ,NUTRITION TRANSFUSION**
- **BLOCS , SÉCURITÉ , T2A , TRAVAUX , PROJET , ETC , ETC...**
- **SUR LES 8 HEURES DE TRAVAIL COMBIEN À REMPLIR DES CASES ET À ASSISTER À DES RÉUNIONS STÉRILES ?**

LE POURQUOI DES AGENCES

- AUTREFOIS *EN CAS DE PROBLÈME* ON CRÉAIT UNE COMMISSION !
DEPUIS LE SCANDALE DU SANG CONTAMINÉ *ON CRÉE UNE AGENCE*
- **DES CRÉDITS DISPENDIEUX ET STRATÉGIES DE COM**
POUR ENTERRER LES SCANDALE
- **DES PERSONNELS NOMMÉS PAR LE MINISTERE NE**
DÉPENDENT QUE DES LOBBYS QUI LES IMPOSENT
- **ÇA RAPPORTE GROS** : POSTES À SALAIRES NON PLAFONNÉS
POUR FONCTIONNAIRES MIS À DISPOSITION

PERTE DE LA LIBERTÉ DE SOIGNER LES AGENCES DE SANTÉ

- SOUVENT CRÉÉES PAR L'ABSORPTION DE STRUCTURES DÉJÀ PRÉEXISTANTES
- SANS POUR AUTANT RÉORGANISER LES ADMINISTRATIONS CENTRALES DONT ELLES DÉPENDAIENT
- ***UNE CRISE, UNE AGENCE***
- CRÉATIONS SUCCESSIVES DEPUIS LES ANNEES 95

LA MULTIPLICATION MIRACULEUSE DES AGENCES

- ***NOUVEAUX OUTILS POUR METTRE AU PAS LES MÉDECINS ET SOIGNANTS TOUS MODES D'EXERCICE CONFONDUS***

AGENCES MULTIPLES AU MOINS 18 EN 2011 RAPPORT BUR

- ***DIFFICILES À COMPTER SELON Y BUR !***

2,55 MILLIARDS D'EUROS DE FONCTIONNEMENT

24272 PERSONNES EN 2011

- ***AU MOINS 26 AGENCES EN 2017***



26 AGENCES SANITAIRES PLUS DE NOMBREUX OBSERVATOIRES



AGENCES ET OPERATEURS : DES GISEMENTS D'ÉCONOMIE POTENTIELLE

- **UN SYSTÈME ABSURDE, AUTOCRATIQUE , DISPENDIEUX**
- **ANTIDÉMOCRATIQUE (DIRECTEURS NOMMÉS TOUT PUISSANTS EXEMPLE : ARS)**
- **INADAPTÉ**
- **INCOMPÉTENT LE PLUS SOUVENT**
- **GÉNÉRANT DES CONFLITS D'INTÉRÊTS MULTIPLES ET COUTEUX**

INTÉRÊT DES AGENCES POUR L'ÉNARCHIE

- *L ÉNARCHIE VEUT CASSER LE POUVOIR MÉDICAL*
- *MULTIPLIE LA BUREAUCRATIE / POSTES JUTEUX*
 - *POUR LES AMIS DANS LE BESOIN(CHANGEMENT POLITIQUE)*
- *AU SERVICE DU CAPITAL FINANCIER*
- *QUI VEUT INVESTIR L'HÔPITAL ET LA SANTÉ*
- *SUPPRIMER LA SECURITE SOCIALE*
- *FAVORISER MUTUELLES PRIVEES AU SERVICE DE LA BOURSE*

FAIRE LE BONHEUR DE LA POPULATION CONTRE SA VOLONTÉ

- CARACTÉRISTIQUE DE LA TYRANNIE QUAND ELLE SE CROIT ÉCLAIRÉE
- CONSTANTE DE LA POLITIQUE DE SANTÉ DEPUIS 40 ANS
- SURTOUT LORSQUE L'OBLIGATION SUSCEPTIBLE D'ÊTRE JUTEUSE
- POUR LE DÉCIDEUR (*OBLIGATIONS VACCINALES ET BIENTÔT DEPISTAGES DES MALADIES*)

RAPPORTS GÊNANTS ENTERRÉS ?

- TROP DE GABEGIE CONDUIT À DE MULTIPLES RAPPORTS QUI RESTENT LETTRES MORTES
- RAPPORT BRICQ 2007
- RAPPORT BUR 2011
- RAPPORTS IGAS
- COUR DES COMPTES , HAUT CONSEIL DE SANTÉ PUBLIQUE ETC

AVIS YVES BUR, RAPPORT AGENCES SANTE

- ELLES ONT SURTOUT PERMIS AU POUVOIR POLITIQUE DE DONNER RAPIDEMENT UNE RÉPONSE FACE À UNE CRISE ».
- LEUR STATUT JURIDIQUE LEUR PERMET UNE SOUPLESSE DE GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE.
- DE FAIT COMPLEXE, MANQUANT DE LISIBILITÉ ET DE COORDINATION, MANQUANT DE TRANSPARENCE PROPICE AUX CONFLITS D'INTÉRÊTS

VŒUX DU RAPPORT BUR 2011

- « QUE PLUSIEURS MISSIONS SOIENT REGROUPÉES LORSQU'IL Y A CHEVAUCHEMENT DE COMPÉTENCES
- UN DÉBUT DE RATIONALISATION DEVANT LA GABEGIE
- « *L'AGENCE NATIONALE DE RECHERCHE SUR LE SIDA DEVRAIT INTÉGRER L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE L'ANNÉE PROCHAINE (EN 2012) TOUT EN PRÉSERVANT SON AUTONOMIE.*
- *CETTE INITIATIVE COURAGEUSE POURRAIT ÊTRE APPLICABLE À L'INCA*

LE RAPPORT BUR PROPOSAIT UNE RÉFORME POUR L'INCA EN 2011 !!!

INCA INSTITUT NATIONAL DU CANCER

« SON VOLET RECHERCHE SERAIT TRANSFÉRÉ À L'INSERM

SON VOLET PRÉVENTION À L'INSTITUT NATIONAL DE PRÉVENTION ET D'ÉDUCATION

SON VOLET ÉVALUATION À LA HAS »

RÉFORMER ENCORE L'AGENCE DU MÉDICAMENT MALGRÉ LES EFFORTS DU PR MARANINCHI

NE PAS ACCEPTER QUE LA
DIRECTION DE LA HAS SOIT
OCCUPÉE PAR UN MÉDECIN DONT
LES CONFLITS D'INTÉRÊTS SONT
MAJEURS
ÉLIMINER LES EXPERTS EN LIEN
AVEC L'INDUSTRIE



Plusieurs recommandations de la HAS ont été annulées par le conseil d'état parce que les experts qui ont conseillé les médicaments avaient oubliés de déclarer leurs liens d'intérêt avec le laboratoire commercialisant le médicament

HARMONISER LE TRAITEMENT DES CONFLITS D'INTÉRÊTS DANS LES AGENCES

- **ÉLARGIR LE CHAMP D'APPLICATION DÉCLARATION D'INTÉRÊT AUX COCONTRACTANTS ET AUX INDUSTRIELS DES SECTEURS CONCERNÉS ;**
- **– DE COMPLÉTER SON CONTENU EN INDIQUANT LE MONTANT DES AVANTAGES FINANCIERS CONSENTIS AUX EXPERTS, AUX COLLABORATEURS PAR LES INDUSTRIELS OU COCONTRACTANTS**
- **– DE METTRE EN LIGNE LES DÉCLARATIONS SUR LE SITE INTERNET DES AGENCES »**

**PROPOSITIONS :
S'ATTAQUER AUX CONFLITS D'INTÉRÊTS ET À LA CORRUPTION**

POURQUOI UN PROFESSEUR D'UNIVERSITÉ
PEUT ÊTRE À LA FOIS

CHEF DE SERVICE HOSPITALIER, CHERCHEUR
CONSEILLER DE BIG PHARMA
EXPERT DE L'AGENCE DU MÉDICAMENT,
MEMBRE DE LA HAS
CONSEILLER DU MINISTRE DE LA SANTÉ
PROMOTEUR D'ESSAIS THÉRAPEUTIQUES

PLUS GRANDE TRANSPARENCE

- **ÉLARGIR LE CHAMP D'APPLICATION DE CETTE DÉCLARATION D'INTÉRÊT AUX COCONTRACTANTS ET AUX INDUSTRIELS DES SECTEURS CONCERNÉS ;**
- **– DE COMPLÉTER SON CONTENU EN INDIQUANT NOTAMMENT LE MONTANT DES AVANTAGES FINANCIERS CONSENTIS AUX EXPERTS, AUX COLLABORATEURS PAR LES INDUSTRIELS OU COCONTRACTANTS À PARTIR D'UN SEUIL ANNUEL À DÉFINIR ;**
- **– DE METTRE EN LIGNE LES DÉCLARATIONS SUR LE SITE INTERNET DES AGENCES »**

- ***LA DICTATURE DES NORMES***

- ***VIA LES AGENCES***

APRES LA NORMALISATION DE LA TCHECOSLOVAQUIE EN 1968

- **ON NORMALISE LA FRANCE**

- **PERTE DE LA LIBERTE DE SOIGNER**

„Parce que les relations humaines sont avant tout asymétriques — et particulièrement dans la relation de soin —, la responsabilité politique devrait articuler les normes de régulation aux valeurs démocratiques, dont celle précisément de reconnaissance de la différence ; en un mot elle devrait être pluraliste.

Et **quand cette norme prend le pas sur la norme de vie, à l'échelon individuel, la santé devient totalitaire.** J D Lalau

NORMES EN MÉDECINE

MOYEN DE BLOCAGE DES MEDECINS ARME DES AGENCES

- **ETABLIES SELON L'EBM MÉDECINE DITE DES PREUVES DANS LA MAIN DE**
 - **L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE ET DES SOCIÉTÉS SAVANTES COMPLICES**
- **ETABLIES PAR LES AGENCES QUI NE REPRÉSENTENT QU'ELLES MÊMES**
- **, LES LOBBIES QUI RÉMUNÈRENT EXPERTS + POLITIQUES**
- **NÉES AVEC LES RMO DANS LES ANNÉES 1993 TRANSFORMÉES EN RECOMMANDATIONS NATIONALES + INJONCTIONS**
- **TUENT LA MÉDECINE CLINIQUE ET TOUTE INNOVATION VRAIE**

Médecine soumise au dogme et son inquisition

- **LES MÉDECINS ET PATIENTS**
- **PRIS AU PIÈGE ENTRE LE DOGME DES NORMES ÉTABLIE
PAR LES AGENCES HAS ,INCA ETC**
- **ET L'INQUISITION REPRÉSENTÉE PAR LES ARS**

QUANT AU MÉDECIN QUI RÉSISTE...

- ON NE LE BRÛLE PLUS EN PLACE DE GRÈVE MAIS L'ARS RETIRE L'« ACCRÉDITATION », À L'ÉTABLISSEMENT DANS LEQUEL IL TRAVAILLE
- ET DE FAIT LE DROIT D'EXERCER LA SPÉCIALITÉ POUR LAQUELLE IL EST QUALIFIÉ PAR SES DIPLÔMES
- L'EXEMPLE DU CANCER TRÈS DÉMONSTRATIF.
- LES TRAITEMENTS NE PEUVENT ÊTRE ADMINISTRÉS QU'APRÈS DÉCISION D'UNE RÉUNION DE **CONCERTATION MULTIDISCIPLINAIRE** QUI DOIT **SUIVRE LES RECOMMANDATIONS DE L'INCA**
- **SI ON N'OBÉIT PAS ON EST VIRÉ!**

ARS PROCÉDURES DIGNES DE L'INQUISITION.

• Dans les pays démocratiques les débats en justice sont publics et contradictoires. «A charge et à décharge». A l'inverse, les décisions d'ARS sont secrètes et instruits et jugés uniquement par elles.



Juges de l'ARS

Médecin
défendant
l'éthique et
ses malades

- **DANS PAYS DÉMOCRATIQUES JUGES PAYÉS PAR L'ÉTAT**
- **NE DOIVENT EN AUCUN CAS AVOIR DE LIEN QUELCONQUE AVEC L'UNE DE PARTIES QUI SE PRÉSENTENT DEVANT EUX.**
- **DANS LES ARS PEU D'EXPERTS SONT INDÉPENDANTS DES LABORATOIRES OU DE RÉSEAU**

Règles établies en contradiction avec le libre choix du patient et l'indépendance professionnelle

- **NORMES, INJONCTIONS ENFERMENT LA MÉDECINE DANS UN CARCAN TOTALITAIRE STÉRILISATEUR,**
- **PAR EXEMPLE LE PLAN CANCER ÉTABLIT UN MONOPOLE DES TRAITEMENTS**
- **EN INSTAURANT LES RÉSEAUX FERMÉS OBLIGATOIRES OU LE PARCOURS OBLIGATOIRE AVEC PROTOCOLE DE TRAITEMENT UNIQUE**
- **CONTRAIRE AUX DROITS FONDAMENTAUX DU CITOYEN (LIBRE CHOIX) ET AUX PROGRÈS DE LA MÉDECINE QUI NÉCESSITENT LA LIBERTÉ**

LE CODE DE SANTÉ PUBLIQUE ARTICLE L1111-4

- PRÉVOIE LE DROIT D'ACCEPTER OU DE REFUSER UN TRAITEMENT POUR SOI OU SON ENFANT :
- *« TOUTE PERSONNE PREND, AVEC LE PROFESSIONNEL DE SANTÉ ET COMPTE TENU DES INFORMATIONS ET DES PRÉCONISATIONS QU'IL LUI FOURNIT, LES DÉCISIONS CONCERNANT SA SANTÉ.*
- *LE MÉDECIN DOIT RESPECTER LA VOLONTÉ DE LA PERSONNE APRÈS L'AVOIR INFORMÉE DES CONSÉQUENCES
DE SES CHOIX. ..*
- *AUCUN ACTE MÉDICAL NI AUCUN TRAITEMENT NE PEUT ÊTRE PRATiqué SANS LE CONSENTEMENT LIBRE ET
ÉCLAIRÉ DE LA PERSONNE ET CE CONSENTEMENT PEUT ÊTRE RETIRÉ À TOUT MOMENT. »*

LA DÉRIVE AUTOCRATIQUE A COMMENCÉ PAR LES VACCINATIONS



- RENDUES OBLIGATOIRES POUR CELLES CENSÉES PROTÉGER LA POPULATION DES ÉPIDÉMIES : VARIOLE, BCG, DIPHTÉRIE, POLIOMYÉLITE, TÉTANOS, TYPHOÏDE.
- IL A FALLU BIEN DU TEMPS ET DES COMBATS POUR QUE LE CARACTÈRE INUTILE ET PARFOIS DANGEREUX DE CETTE OBLIGATION SOIT RECONNUE POUR LA PLUPART D'ENTRE ELLES
- **MALHEUREUSEMENT EN 2017 LE LOBBY PHARMACEUTIQUE A GAGNE**



L'OBLIGATION VACCINALE

- **TENTATION PERMANENTE DE NOS DIRIGEANTS**
- **DONT CERTAINS AGISSENT PLUS COMME DES AGENTS DES BIG PHARMA QUE COMME LES PROTECTEURS DE LA POPULATION.**
- **LORS DE LA GRIPPETTE H1N1**
- **LA MINISTRE A CONSULTÉ LA COUR CONSTITUTIONNELLE**
- **POUR VOIR SI ELLE POUVAIT RENDRE LA VACCINATION OBLIGATOIRE**



POUR QUI ?

LA FINANCE INTERNATIONALE
ET TOUS SES RELAIS

- LA BOURSE
- LES ACTIONNAIRES
- LES ASSURANCES MUTUELLES

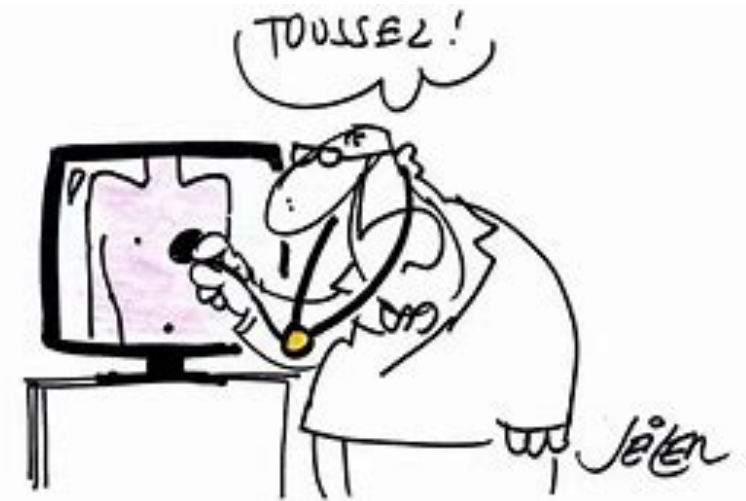


NEW PUBLIC MANAGEMENT

THÉORIE DE CETTE CASSE DANS
LE

RAPPORT AGHION-COHEN

ET DANS TOUS LES MANUELS DE
NEW PUBLIC MANAGEMENT



LA CASSE DU SYTEME DE SANTE : UNE PARTIE DU TOUT

« SI LE NÉOLIBÉRALISME PRODUIT MÉDIOCRITÉ ET
BUREAUCRATIE SANS LIMITE

C'EST QU'IL EST PAR ESSENCE UNE MÉTHODE DE
GOUVERNEMENT

QUI REPOSE SUR LA **PRODUCTION ILLIMITÉE DE
DISPOSITIFS DE MISE EN CONCURRENCE »**

ANALYSE DU GROUPE VERNANT QUE FAIRE SUR LEUR SITE

HISTORIQUE DE LA REPRISE EN MAIN PAR LE NEOLIBERALISME APRES TREVE RELATIVE DES TRENTE GLORIEUSES

- **EN MAI 1979 THATCHER ACCÈDE AU POUVOIR**
- **EN 1981 REAGAN AUX USA ET MITTERRAND EN FRANCE**

1982 SUPPRESSION DE L'ÉCHELLE MOBILE DES SALAIRES

EN 1983 TOURNANT DECISIF AVEC EVICTION DE P MAUROY

LES ACQUIS SOCIAUX D'APRES GUERRE DOIVENT DISPARAÎTRE

ON RETOURNE AUX FOLIES DE LA FIN DES ANNÉES 20

DÉRÉGULATION DE LA FINANCE, PUIS DU COMMERCE,

MONDIALISATION, MULTIPLICATION DES TRAITÉS

INTERNATIONAUX POUR BLOQUER TOUTE LOI DEMOCRATIQUE

**HISTORIQUE DE LA REPRISE EN MAIN PAR LE
NEOLIBERALISME APRES TREVE RELATIVE DES
TRENTE GLORIEUSES**

**LES ACQUIS SOCIAUX D'APRES
GUERRE DOIT DISPARAÎTRE**

**ON RETOURNE AUX FOLIES DE LA FIN
DES ANNÉES 20 DÉRÉGULATION DE
LA FINANCE, PUIS DU COMMERCE,
MONDIALISATION, MULTIPLICATION
DES TRAITÉS INTERNATIONAUX
POUR BLOQUER TOUTE LOI
DEMOCRATIQUE**



CONSEQUENCE CASSE UNIVERSITE RECHERCHE SUR SYSTÈME DE SANTE

**CASSE DU SYSTÈME DE SANTE VA DE PAIR AVEC CELLE DE LA
RECHERCHE ET UNIVERSITE**

DÉGRADATION FORMATION ÉTUDIANTS EN MÉDECINE

**PAR SUPPRESSION SUCCESSIVE DES ORGANISATIONS
PERFORMANTES DEPUIS NAPOLÉON SUPPRESSION
PROGRESSIVE DES CONCOURS ANONYMES ET ÉCRITS**

SUPPRESSION EXTERNAT EN 1968

SUPPRESSION INTERNAT DEBUT 2000

**REMPLECE PAR EPREUVES CLASSANTES ECN (LE DERNIER RECU
MÊME AVEC COPIES BLANCHES ET CHOISIT UN POSTE D
« INTERNE » QUI PRENDRE EN CHARGE DES PATIENTS SACRIFIES)**

**MEDECINS BIENTÔT REMPLACES PAR OFFICIERS DE SANTE POUR
TACHES PARTIELLES : CONSÉQUENCE LOI DE SANTE TOURAINNE
2016 ET DECRET BUZYN 2018**



CASSE ASSOCIEE UNIVERSITE ET RECHERCHE

PARTENARIAT PUBLIC PRIVE

**INTRODUIT DANS UNIVERSITE DEPUIS 2000 CASSE LA RECHERCHE
MEDICALE SOUS LE REGNE DU PROFIT A COURT TERME**

**D OU FRAUDE PUBLI + ARTICLES GRAND PUBLIC POUR PUBLICITE NOUVEAUX
MEDICAMENTS VACCINS ETC**

***« PAR ANTIPHRASE BAPTISÉ POLITIQUE D'« EXCELLENCE » POUR DÉSIGNER UN
DEVENIR UBER-MAC-DONALD DE L'ÉCRASANTE MAJORITÉ DE L'UNIVERSITÉ ET
DE LA RECHERCHE « SELON GROUPE VERNANT »***

DESCRIPTION DE LA CASSE DE L'UNIVERSITE + RECHERCHE *SELON GROUPE VERNANT*

- *« UNE DÉCENNIE DE RÉFORMES GESTIONNAIRES*
- *NUL NE CONTESTERA LA DÉGRADATION BRUTALE DU SYSTÈME D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE RECHERCHE DEPUIS DIX ANS :*
- ***BUREAUCRATISATION, ACCROISSEMENT SANS LIMITE DU MILLE-FEUILLE ADMINISTRATIF,***
- ***CHRONOPHAGIE, PILOTAGE MANAGÉRIAL, PERTE DE SENS, DÉPOSSESSION DE NOS PRATIQUES, DE NOS OUTILS DE TRAVAIL ET DE NOS MÉTIERS, SUPPRESSION GRADUELLE DES LIBERTÉS ACADÉMIQUES ET DE LA COLLÉGIALITÉ «***
- ***= COPIE COLLE DE LA DESTRUCTION DE LA MEDECINE : MEMES PROCEDES MEMES RESULTATS***

DESCRIPTION DE LA CASSE DE L'UNIVERSITE + RECHERCHE *SELON GROUPE VERNANT*

*« DÉSENGAGEMENT DE L'ÉTAT, INFLATION DE LA TECHNOSTRUCTURE
PRATIQUES AUTOCRATIQUES DE LA DGESIP
SUPPRESSION DES POSSIBILITÉS DE MOBILITÉ DES UNIVERSITAIRES
, MAINMISE DU CGI SUR LA POLITIQUE UNIVERSITAIRE
, ATOMISATION DU MILIEU UNIVERSITAIRE
DÉRAPAGE RAPIDE DE L'ÂGE DE RECRUTEMENT
PRATIQUES CLIENTÉLISTES ET MANDARINALES, CONFLITS D'INTÉRÊT,
ETC. »*

[HTTP://WWW.GROUPEJEANPIERREVERNANT.INFO/#QUEFAIRE1](http://www.groupejeanpierrevernant.info/#quefaire1)

*« LA FULGURANCE DE LA MUTATION EST TELLE QUE
LES COLLÈGUES LES PLUS JEUNES REFUSENT DE
CROIRE LES DESCRIPTIONS QUE L'ON PEUT LEUR
FAIRE DES CONDITIONS DE TRAVAIL QUI AVAIENT
COURS AU MILIEU DES ANNÉES 1980,
À L'ACHÈVEMENT DU PROCESSUS DE
DÉMOCRATISATION DE L'UNIVERSITÉ. »*

Suicide d'un étudiant en médecine : sa mère dénonce « Des internes à la merci des chefs de service »

- *« LES INTERNES SONT À LA MERCI DES CHEFS QUI ONT DROIT DE VIE ET DE MORT SUR EUX,*
- *DANS LE SENS OÙ S'ILS NE FONT PAS CE QU'ON LEUR DIT, ILS N'ONT PAS DE POSTE D'ASSISTANT.*
- *ON LES MET PLUS BAS QUE TERRE,*
- *ON LES CULPABILISE S'ILS PRENNENT LEUR REPOS DE GARDE... »*
- [HTTPS://PARLONSSANTE.COM/2016/04/21/SUICIDE-DUN-INTERNE-SA-MERE-DENONCE-LES-CONDITIONS-DE-TRAVAIL-DES-ETUDIANTS/](https://parlonssante.com/2016/04/21/suicide-dun-interne-sa-mere-denonce-les-conditions-de-travail-des-etudiants/)

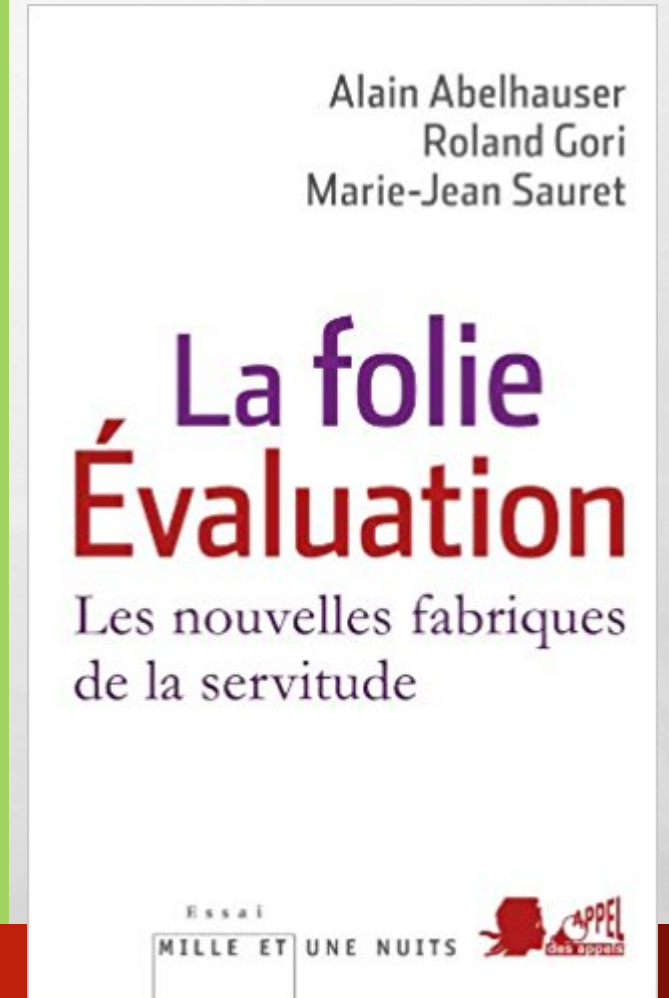


THÉORIE DE CETTE CASSE RAPPORT AGHION-COHEN ET TOUS LES MANUELS DE NEW PUBLIC MANAGEMENT

- *FAIRE COPRODUIRE LES RÉFORMES DE DÉPOSSESSION PAR CEUX-LÀ MÊME QUI EN SONT LES VICTIMES ;*
- :
- *LE PROCESSUS DE CONTRÔLE EST DÉSIGNÉ PAR ANTIPHRASE D'« INCITATION » ET DE « BOTTOM-UP ».*
- *CONCEVOIR LA GESTION COMME UNE MISE EN CONCURRENCE SYSTÉMATIQUE DES INDIVIDUS, DES STRUCTURES ÉLÉMENTAIRES*
- *(UNITÉS DE RECHERCHE ET D'ENSEIGNEMENT), DES ÉTABLISSEMENTS ET DES REGROUPEMENTS D'ÉTABLISSEMENTS ;*

THÉORIE : RAPPORT AGHION-COHEN ET TOUS MANUELS DE *NEW PUBLIC MANAGEMENT*

- *MULTIPLIER POUR CELA LES MICRO-AGENCES DE MOYEN, QUEL QUE SOIT LE SURCÔÛT*
- *SYSTÉMATISER L'USAGE DU « RANKING »*
- *ET DE L'ÉVALUATION,*
- *DE SORTE QUE CHACUN SOIT SANS ARRÊT PLACÉ EN SITUATION D'OCCUPER LA POSITION D'ÉVALUATEUR ET D'ÉVALUÉ ;*



THÉORIE DANS LE RAPPORT AGHION-COHEN

New Public Management

Politique économique et croissance en Europe

Rapport

*Philippe Aghion,
Élie Cohen
et Jean Pisani-Ferry*

Commentaires

*Philippe Herzog
Béatrice Majnoni d'Intignano*

Compléments

*Narcissa I. Balta, Anton Brender, Xavier Debrun,
Charles-Antoine Guilian, Thierry Mayer,
Florence Pisani, Céline Thévenot et Soledad Zignago*

- **« EXTERNALISER LES DÉCISIONS POLITIQUES VERS DES « JURYS INTERNATIONAUX » FANTOCHES**
- **DONT PERSONNE NE SONGERA À CRITIQUER LES PROCÉDURES DE NOMINATION ET LES ÉVALUATIONS,**
- **CE QUI PERMET DE DÉTOURNER LE COÛT SYMBOLIQUE VERS DES INSTANCES PLACÉES HORS D'ATTEINTE DES ACTEURS »**

[HTTP://WWW.SAUVONSLUNIVERSITE.FR/](http://www.sauvonsluniversite.fr/spip.php?article7954)

SPIP.PHP ? ARTICLE 7954

- *LE MAINTIEN D'UN TAUX DE RENDEMENT TRÈS ÉLEVÉ DU CAPITAL PENDANT UNE PHASE DE STAGNATION DE LA PRODUCTION DE RICHESSES SUPPOSE UN **PRÉLÈVEMENT SUR LES RESSOURCES DU PLUS GRAND NOMBRE** .*
- *CE SIMPLE FAIT EXPLIQUE, EN GRANDE PARTIE, LA PRIVATISATION DE PANS ENTIERS DE L'ÉCONOMIE DITE "NON MARCHANDE", LA DÉMOLITION MÉTHODIQUE DES SERVICES PUBLICS DEPUIS 30 ANS,*

[HTTP://WWW.SAUVONSLUNIVERSITE.FR/SPIP.PHP?ARTICLE7954](http://www.sauvonsluniversite.fr/spip.php?article7954)

*PRIVATISATION DE PANS ENTIERS DE L'ÉCONOMIE DITE "NON MARCHANDE",
DÉMOLITION MÉTHODIQUE DES SERVICES PUBLICS DEPUIS 30 ANS,
ATOMISATION DU CORPS SOCIAL*

*EMPRISE MARCHANDE SUR LA VIE ELLE-MÊME. L'ÉCOLE, L'HÔPITAL OU LES
COLLECTIVITÉS TERRITORIALES ONT ÉTÉ DÉVASTÉS PAR LE NEW PUBLIC MANAGEMENT,
**À COUPS DE FUSIONS, DE FERMETURE DE SERVICES NON
RENTABLES***

DE TRANSFORMATION DES USAGERS EN CLIENTS.

*TOUCHÉS DE PLEIN FOUET LES ACTIFS DES PETITES VILLES ET DES MILIEUX RURAUX,
AINSI QUE LES CLASSES PEU ÉDUQUÉES.*

PROGRAMME DE TRANSFORMATION DE L'UNIVERSITÉ ET DE LA RECHERCHE SELON GROUPE VERNANT

- *RÉAFFIRMER LE BUT DE L'UNIVERSITÉ*
- *PRODUIRE, TRANSMETTRE, CRITIQUER ET CONSERVER DES SAVOIRS*
- *À L'AIDE DE PRATIQUES ET DE MÉTHODES DE TRAVAIL ET DE RELATIONS INTERPERSONNELLES ET INSTITUTIONNELLES*
- *FAVORISANT LA LIBERTÉ ET L'ÉMANCIPATION*
- *PAR RAPPORT AUX PRATIQUES ÉTABLIES ET À LA PENSÉE HÉRITÉE.*



RECONQUÊTE DU SYSTÈME DE SANTE

NE PEUT SE CONCEVOIR
DE FAÇON ISOLEE

IMPOSER SUPPRESSION
DE LA BUREAUCRATIE
LIBERTICIDE ONEREUSE

REDONNER
COMPETENCES AUX
MEDECINS ET
SOIGNANTS

RECONQUÊTE DU SYSTÈME DE SANTE

- REAFFIRMER BUT : SOIGNER LE PATIENT
- *PRATIQUES ET DE MÉTHODES DE TRAVAIL RESPECTUEUSES DU SERMENT D'HIPPOCRATE DU CODE DE NUREMBERG ET DES CONVENTIONS INTERNATIONALES D'HELSINKI OVIEDO ETC..*



RECONQUÊTE DU SYSTÈME DE SANTE NE PEUT ÊTRE ISOLÉE

- **RECONQUÊTE DE NOS LIBERTES
DEMOCRATIQUES DE BASE**
- **EN MEDECINE LIBERTE DE CHOIX DU PATIENT
DE SON TRAITEMENT APRÈS CONSENTEMENT
ECLAIRE**
- **POUR LE MEDECIN ET SOIGNANTS LIBERTE DE
CHOIX DU TRAITEMENT LE MIEUX ADAPTE
POUR CHAQUE PERSONNE**

SERMENT D'HIPPOCRATE

Je jure par Apollon, médecin, par Esculape, par Hygie et Panacée, par tous les dieux et toutes les déesses, les prenant à témoin que je remplirai, suivant mes forces et ma capacité, le serment et l'engagement suivants : je mettrai mon maître de médecine au même rang que les auteurs de mes jours, je partagerai avec lui mon avoir, et, le cas échéant, je pourvoirai à ses besoins ; je tiendrai ses enfants pour des frères et, s'ils désirent apprendre la médecine, je la leur enseignerai sans salaire ni engagement.

Je ferai part des leçons orales l'enseignement à mon maître, et aux engagement et un serment mais à nul autre.

Je dirigerai le régime des malades forces et mon jugement, et je à leur avantage, suivant mes forces et mon jugement, et je m'abstiendrai de tout mal et de toute injustice.

Je ne remettrai à personne du poison, si on m'en demande, ni ne prendrai l'initiative d'une pareille suggestion ; semblablement, je ne remettrai à aucune femme un pessaire abortif.

Je passerai ma vie et j'exercerai mon art dans l'innocence et la pureté.

Je ne pratiquerai pas l'opération de la taille, je la laisserai aux gens qui s'en occupent.

Dans quelque maison que j'entre, j'y entrerai pour l'utilité des malades, me préservant de tout méfait volontaire et corrompueur, et surtout de la séduction des femmes et des garçons, libres ou esclaves.

Quoi que je voie ou entende dans la société pendant l'exercice ou même hors de l'exercice de ma profession, je tairai ce qui n'a jamais besoin d'être divulgué, regardant la discrétion comme un devoir en pareil cas.

Si je remplis ce serment sans l'enfreindre, qu'il me soit donné de jouir heureusement de la vie et de ma profession, honoré à jamais parmi les hommes ; si je le viole et que je me parjure, puisse-je avoir un sort contraire !

Préparé par l'Association des Étudiants de la Faculté de Médecine de Paris (A.E.F.M.P.) - Association des Étudiants de la Faculté de Médecine de Paris (A.E.F.M.P.) - Association des Étudiants de la Faculté de Médecine de Paris (A.E.F.M.P.) - Association des Étudiants de la Faculté de Médecine de Paris (A.E.F.M.P.) - Association des Étudiants de la Faculté de Médecine de Paris (A.E.F.M.P.)

LIBERTE

- TOUT EST A RECONQUERIR
- BON COURAGE
- L'AVENIR DEPEND DE NOUS TOUS ET DONC DE CHACUN

LE COMBAT POUR LA LIBERTÉ ET LA DIGNITÉ DE SOIGNER.



**tout est a reconquérir
bon courage
l avenir depend de nous tous
et donc de chacun**

www.nicoledelepine.fr

www.ametist.org