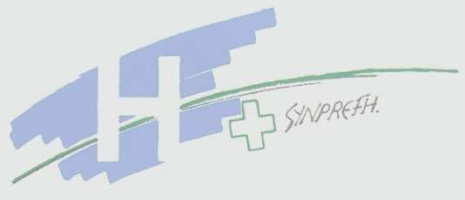


Journée
d'Hiver du
SYNPREFH
2012

PARIS

12 Janvier 2012

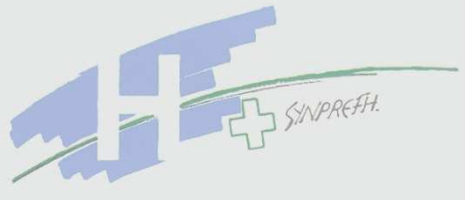
Accord-cadre relatif à l'exercice médical à l'hôpital (v5)



Objectif

- **Engager une étape décisive du dialogue social fondé sur 4 valeurs :**
 - *Engagement dans le service public*
 - *Importance du travail médical en équipe*
 - *Qualité de l'exercice clinique auprès du patient*
 - *Prise de responsabilité professionnelle*

- **Déclinées autour de 2 axes structurants :**
 - *Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales*
 - *Choisir, construire et adapter la carrière médicale du praticien à l'hôpital*



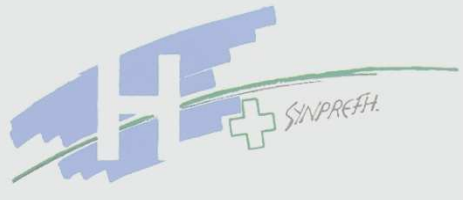
Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales : PH engagé dans projet d'équipe

■ Equipe médicale comme unité de base de l'organisation médicale

- *Autour spécialité, organe ou pathologie*
- *Chef d'équipe choisi par ses pairs et chef de pôle*
- *Projet commun et partagé*
 - ✓ **Contrat collectif d'équipe**
 - ✓ **Contrat individuel d'engagement**

■ Action

- *Groupe de travail*
- *Échéance premier semestre 2012*

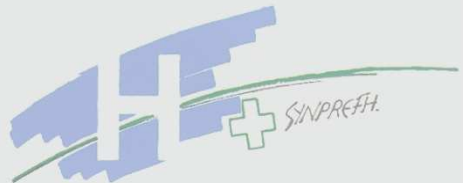


Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales :

PH valorisé dans son exercice professionnel

■ Renforcement du dialogue social local

- *Volet spécifique dans le projet social des EPS*
- *Démarche structurée en lien avec CME*
 - ✓ sur la santé au travail
 - ✓ et amélioration des conditions de vie au travail
- *Instance locale de médiation et conciliation*
- *Référent médical de pôle*
 - ✓ pour suivre PH dans gestion de sa carrière
- *Code de bonne conduite professionnelle*
 - ✓ élaboré par CME avec programme pluriannuel d'actions prioritaires

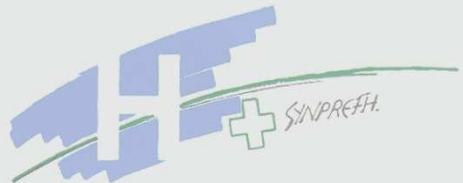


Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales :

PH valorisé dans son exercice professionnel

- **Renforcement du dialogue social régional**
- **Commission régionale**
 - *réunie au moins 2 fois par DG de l'ARS*
- **Proposition d'adaptations utiles**
 - *Organisation et fonctionnement des activités*
 - *Continuité et permanence des soins*
 - *Identification des situations à risque professionnel*
 - *Suivi budgétaire des emplois médicaux*

✓ **en lien avec comité consultatif national paritaire des praticiens hospitaliers**



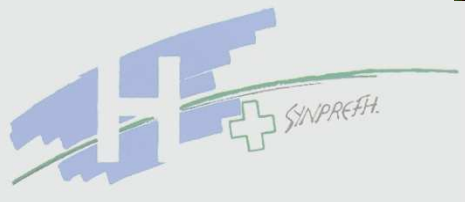
Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales : PH valorisé dans son exercice professionnel

- **Renforcement du dialogue social national**
- **Facilitation du dialogue social**
 - *Dispositif clarifié des droits et moyens syndicaux*
 - ✓ Décharge d'activité au niveau national
 - ✓ Autorisations d'absence (national et régional)
- **Ensemble d'indicateurs sociaux prioritaires pour les PH**
 - *Gestion de l'absentéisme, du turn-over*
 - *Définis nationalement*
 - ✓ Suivis localement et régionalement
- **Action**
 - *Groupe travail, échéance fin 2012*



Identifier, organiser et valoriser les équipes médicales : PH valorisé dans son exercice professionnel

- **Développement des coopérations entre professionnels de santé**
 - *Promotion des actions et bilan annuel au CNPPH*
- **Dispositif d'intéressement de la performance collective**
 - *sur la base d'objectifs et de résultats*
 - ✓ Amélioration qualité des soins et /ou conditions de vie au travail
 - ✓ Participation à travaux de recherche avec publication scientifique
- **Labellisation des équipes**
 - *Dans cadre démarche qualité*
 - *Portée par HAS*
- **Action groupe travail**
 - *Echéance fin 2012 et concertation HAS 2^{ème} semestre 2013*



Choisir, construire et adapter la carrière médicale à l'hôpital

■ Gestion prévisionnelle des emplois et compétences

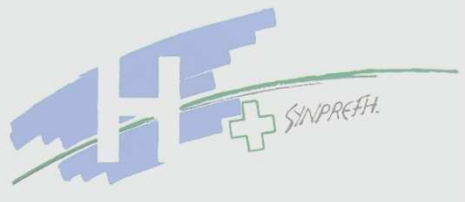
- *Indispensable à cause évolution démographique*
- *Du niveau territorial à national*

■ Actions

- *Mise à disposition du directeur et Pdt CME des données démographiques (locales à européennes)*
- *Elaboration à partir retour expérience de la GPEC de la FPH d'une méthodologie adaptée aux emplois médicaux*

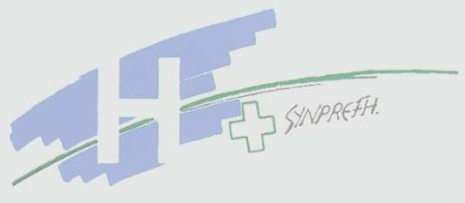
■ Échéance

- *Plan de développement et mise en œuvre sur 3 ans*



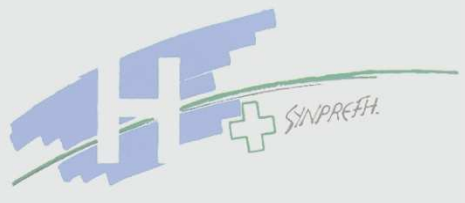
Négociation statutaire pour moderniser et adapter les statuts médicaux à l'hôpital

- **Extension indemnité engagement service public exclusif (IESPE)**
 - *PH temps partiel et attachés à temps plein*
 - **Extension assiette IRCANTEC**
 - *PH temps partiel et attachés à temps plein*
 - **Amélioration dispositif de retraite**
 - *sur-complémentaire pour les universitaires tenant compte de leur valence hospitalière*
 - **Actions**
 - *Publication décrets et arrêtés nécessaires avant fin 1^{er} trimestre 2012*
- ✓ **NB : promesses 2007**

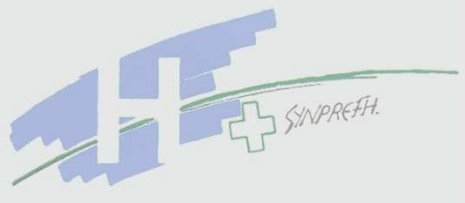


Négociation statutaire pour moderniser et adapter les statuts médicaux à l'hôpital

- **Début négociation statutaire 1^{er} trimestre 2012**
- **a) Développer conditions carrière modulable :**
 - ***Attirer jeunes praticiens***
 - ***Encourager l'engagement des PH dans toutes les activités***
 - ✓ **Soins, enseignement et recherche, expertise et management**
 - ***Valoriser la fin de carrière***
 - ✓ **En optimisant les expériences acquises via le tutorat et le consultanat**
 - ***Evaluer étapes de la vie professionnelle***
 - ✓ **Dans le cadre de bilans prospectifs et rétrospectifs**



- **b) Définir socle statutaire commun géré par CNG**
 - *Revaloriser début de carrière*
 - *Limiter nombre d'échelons (6?)*
 - *Redéfinir les quotités de travail*
- **c) Définir conditions de reconnaissance contractuelle des engagements dans l'équipe d'exercice**
- **d) Fusionner statuts à temps plein et temps partiel**
- **e) Harmoniser ou fusionner les différents statuts de contractuels**
 - *Attachés, adjoints contractuels, contractuels, cliniciens*



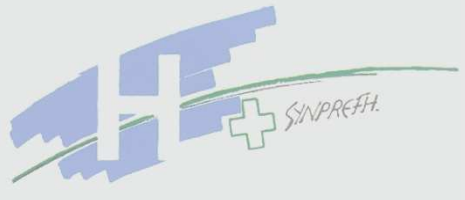
Optimisation de la gestion du temps de travail médical à l'hôpital

- **Identifier le temps de travail médical disponible :**
 - *Interface cohérent entre TAPA et organisation du temps médical*
- **Alléger les charges administratives**
 - *Traitement de l'information, gestion administrative ou logistiques*
 - *Recentrer les PH sur leur cœur de métier*
- **Action**
 - *Groupe de travail avec en appui la prestation d'un cabinet de conseil*
 - *Échéance : 2^{ème} trimestre 2012*



Optimisation de la gestion du temps de travail médical à l'hôpital

- **Mieux maîtriser la gestion des CET**
 - ✓ **Prise congé, indemnisation, régime de retraite de sur-complémentaire**
 - **Répondre au traitement du stock et du flux**
 - **Action :**
 - ✓ **Publication du nouveau dispositif réglementaire**
 - ✓ **« voir annexes »**
 - **Échéance : Au plus tard fin du 1^{er} trimestre 2012**
- **Garantir cohérence d'ensemble de la gestion du temps médical**
 - **TAPA, commissions régionales**
 - **Bilan intégration gardes dans temps de travail**
 - **Bilan annuel de l'évolution du temps médical présenté à la **commission nationale paritaire du CNG****



Accompagnement plus personnalisé des carrières

■ Au niveau local et territorial

- *Accès aux crèches, garderies, restauration, information, prise en compte de la pénibilité*
- *DPC mis en place et intensifié*
- *Promotion recherche clinique et publications scientifiques*

■ Au niveau national

- *CNG : constitution de **vivier de PH** souhaitant diversifier leur parcours*
- *CNG : CV-thèque dans le cadre de la **bourse à l'emploi***
- *Mise en place de passerelles professionnelles facilitées par DGOS/CNG en lien avec ordres professionnels et universités*

■ Action

- *Travail engagé ministères santé et enseignement supérieur et de la recherche*
- *Échéance 2012*

