

COMMISSION MEDICALE D'ETABLISSEMENT**PRESIDENT****Pr François ROQUES**

☎ 05 96 55 22 71

✉ francois.roques@chu-martinique.fr**VICE-PRESIDENT****Dr Sandrine JULIE**

☎ 05 96 55 24 66

✉ sandrine.julie@chu-martinique.fr**SECRETARIAT****Mlle Nathalie ELOI-HILAIRE**

☎ 05 96 55 21 16

☎ 05 96 75 69 20

☎ 05 96 75 84 16

✉ cme@chu-martinique.fr✉ presidence.cme@chu-martinique.fr

Madame Anne BRUANT-BRISSON

Directrice Générale de l'ARS de Martinique

Zac de l'Etang Z'abricot

Pointe des Grives - CS 90658

97200 FORT DE France

Copies à

Monsieur Gérald DARMANIN

Ministre de l'Intérieur et des Outre-Mer

Hôtel de Montmorin

27 rue Oudinot

75007 Paris

Madame Catherine VAUTRIN

Ministre du Travail, de la Santé et des Solidarités

14 avenue Duquesne

75007 Paris France

Madame Marie DAUDÉ

Directrice de la DGOS

Direction générale de l'offre de soins

14 avenue Duquesne

75007 Paris

Monsieur Jean-Christophe BOUVIER

Préfet de la Martinique

Rue Louis Blanc

BP 647-648

97262 Fort-de-France Cedex

Monsieur Serge LETCHIMY

Président du Conseil Exécutif

Collectivité territoriale de la Martinique

Hôtel de la Collectivité Territoriale de Martinique

Rue Gaston Defferre - Cluny - CS 30137

97201 FORT-DE-FRANCE CEDEX

Mesdames et Messieurs les Parlementaires de la
Martinique

Monsieur Jérôme LE BRIERE

Directeur Général

CHU de la Martinique

N/Réf : FR/SJ/NEH/18-04-24

Fort-de-France, le 03 avril 2024

Objet : Quelle reconstruction SEGUR du CHU de Martinique

CS 90632 – 97261 Fort-de-France cedex**☎ 0596 55 20 00 - Télécopie 0596 75 84 00/0596 75 50 60**

Hôpital Pierre Zobda-Quitman - Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant

Hôpital du Lamentin – Hôpital Louis Domergue - Hôpital Albert Clarac – Centre Emma Ventura

Madame la Directrice Générale,

La communauté médicale tient par la présente à vous interpeller sur ce qui sépare la position de l'Agence Régionale de Santé de la Martinique de celle du CHU au sujet de l'utilisation de l'enveloppe « Ségur des investissements ».

Permettez-nous de vous rappeler le contexte :

Par le Ségur, l'Etat a donné à la Martinique une occasion inespérée et possiblement la dernière, vu l'état d'endettement du pays, de mettre un terme aux conditions indignes dans lesquelles nous recevons les patients au CHU de Martinique.

Le gouvernement, mesurant l'énorme retard des hôpitaux français en terme d'investissements hospitaliers, a massivement emprunté, lorsque le loyer de l'argent le permettait, pour tenter d'y remédier. L'effort est colossal. L'idée était, entre autre, de permettre à ceux qui étaient les moins en capacité d'investir, de s'attaquer aux chantiers immobiliers prioritaires qu'ils ne pouvaient assumer sans une aide massive de l'Etat.

Ainsi, l'aide accordée à la Martinique s'est elle avérée très importante. Cette somme n'est pas venue par hasard. Au cœur d'une crise Covid dévastatrice dans notre territoire, votre prédécesseur, l'ensemble des femmes et des hommes politiques martiniquais, l'établissement, les organisations syndicales, se sont battus, chacun dans son registre, mais finalement de manière très solidaire, pour défendre, ensemble, notre dossier Ségur Martinique.

Il s'agissait de rappeler que notre CHU méritait autant d'être reconstruit que celui de la Guadeloupe, que les martiniquais ne sont pas des sous citoyens et qu'on ne peut continuer de les accueillir dans des hôpitaux-hospices insalubres à Trinité, Clarac, Emma Ventura et à Pierre Zobda-Quitman, l'hôpital central de l'édifice.

15 ans de difficultés financières majeures et ininterrompues, de directions qu'on chavire, de crises sanitaires plus destructurantes les unes que les autres, de conflits sociaux ou sociétaux, n'ont pas eu raison de la résilience des agents de ce CHU et, singulièrement, d'une communauté médicale fièrement présente au feu, stable, et qui porte depuis plus de 10 ans les orientations médicales qu'elle souhaite offrir à ses patients.

Enfin, 2 ans de calme pour construire.....

Notre projet médical a vu le jour, réitérant une orientation de sobriété, de reconstruction économe et exigeante de nos parcours de soins, de rationalisation de la distribution des plateaux techniques, de réduction du nombre d'hôpitaux et de disparition totale des doublons hospitaliers.

Des équipes renouvelées de pôles s'engagent dans un dialogue de gestion exigeant.

Un système d'information sort des catacombes avec 20 ans de retard sur les autres.

Le groupement hospitalier de territoire est enfin en place.

L'activité a repris et nous la développons en cherchant à rejoindre immédiatement les standards nationaux de développement des alternatives à l'hospitalisation.

En corolaire, nous proposons un programme immobilier alliant raison organisationnelle, capacitaire et sortie de l'insalubrité. Il est soutenu sans réserve par toutes les instances.

Pourquoi nous ne comprenons pas la position de l'agence ?

- a) Elle viserait à maintenir une organisation médicale éparpillée sur nos trois sites principaux, en maintenant par exemple de la chirurgie sur chacun d'eux, ce qui menace la pérennité des édifices que nous allons construire. A Trinité notamment, quel serait le bienfondé des investissements prévus sur la chirurgie ambulatoire, s'ils ne s'appuient pas sur un projet médical robuste. Nous devons éviter le gaspillage certes, mais défendre des projets viables pour les acteurs et la population du Nord-Alantique.
- b) A Fort-de-France, vous ne concevez que le rapatriement de Clarac et la reconstruction de la PUI. C'est en effet dans notre projet. Néanmoins, vous maintenez la vulnérabilité extrême du bâtiment principal d'hospitalisation du CHU, ouvert en 1984, pour le moins vétuste et totalement hors de toutes les normes, qu'elles soient sismique, électrique, incendie ou amiante. Problématiques graves pour lesquelles votre prédécesseur nous engageait sur la voie du Ségur et de la reconstruction, dont il obtenait 442 millions d'euros. Sans toucher au bâtiment central du site de Pierre Zobda-Quitman, le virage indispensable à l'attractivité médicale, au renouvellement générationnel des médecins, et à la survie financière de notre établissement n'aura pas lieu.

A l'heure de l'ouverture d'un CHU de Guadeloupe fait entrer la santé de la Guadeloupe dans le troisième millénaire, ne pas reconstruire PZQ, c'est décider de condamner définitivement la Martinique à un rôle de CHU satellite, totalement déclassé par rapport à son homologue de l'île du nord.

- c) Votre proposition de reconstruction de Trinité manque de cohérence :
- ambulatoire chirurgical fragilisé par de la chirurgie sur tous les autres sites,
 - maternité et la pédiatrie : capacitaire ambigu témoignant, sans le dire, d'un doute sur la nécessité du maintien de la maternité, mais également de la pédiatrie pourtant indispensable au capacitaire global de territoire pour la poursuite du projet Enfant grave.

Enfin, les promesses de reconstruction du centre Emma Ventura ne sont pas financées. Nos propositions de rapatriements des USLD sur les autres sites allégeraient le programme de reconstruction.

Ne pas engager les sommes prévues au SEGUR, toutes les sommes prévues, c'est aussi s'exposer à un risque dont vous faites régulièrement état, de redéploiement de lignes budgétaires promises vers d'autres projets dans l'hexagone, ce qui, compte tenu de l'état de nos bâtis, serait inacceptable. Ce risque doit être partagé avec nos élus en copie de ce courrier.

Après avoir consacré beaucoup de temps à réfléchir à l'attitude la plus constructive, désabusés de constater votre absence totale de considération pour ce que la communauté médicale a exprimé dans son projet médical, Après avoir réuni toute notre communauté, syndicats médicaux de l'institution, bureau de CME, chefs de pôle, séance plénière de la CME qui s'est exprimée, Après passage devant le CSE, Nous avons pris la décision par la présente de venir vers vous pour vous demander de reconsidérer votre position et de soutenir enfin la globalité de notre démarche de sobriété dans la reconstruction du CHU et de défense des intérêts vitaux de notre établissement pour la santé en Martinique.

Vous pourriez opposer notre situation financière à nos projets d'avenir.

Ce ne serait raison. Le travail de notre task force schéma directeur immobilier s'emploie avec force à réduire l'impact financier de la reconstruction.

Nous sommes comme vous attachés à ce que les dérives dues à la crise covid sur les emplois soient scrutées sérieusement. Comme nous sommes attachés à une juste évaluation des surcoûts réels liés à l'insularité et très attachés à un modèle financier perenne, premier facteur de fidélisation des équipes médicales, de stabilisation des équipes soignantes et, in fine, de qualité des soins toujours source d'économie finale.

Nous pensons qu'au lieu de condamner le projet de survie de ce CHU, vous pouvez nous aider :

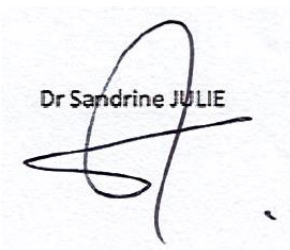
- En soutenant les réformes courageuses que la communauté médicale prendra la responsabilité d'engager,
- En appuyant nos dynamiques de flux vers le SMR, et tout particulièrement vers les établissements du groupement hospitalier de territoire, pour réduire les cohortes de bed blockers de nos structures,
- En maintenant le pilotage des filières médico-chirurgicales des urgences au CHU plutôt que de lui créer une concurrence préoccupante comme cela semble se dessiner,
- Surtout en soutenant notre démarche de présentation au CNIS d'un projet global de reconstruction du CHU plutôt que de nous inciter sans relâche à y renoncer.

Veuillez croire, Madame la Directrice Générale, en notre respectueuse considération.

La Commission Médicale d'Établissement
du CHU de Martinique



Pr François ROQUES



Dr Sandrine JULIE

Le Vice Doyen
de la Faculté de médecine des Antilles


Pr Christophe DELIGNY

Le collège des chefs de-pôle,
Pr Jocelyn INAMO


Pr Maturin TABUE-TEGUO

Pr Papa GUEYE


Dr François BARBOTIN-LARRIEU



Dr Didier CHATOT-HENRI

Dr Olivier FLECHELLES



Dr Olivier FLECHELLES

Dr Clarisse JOACHIM-CONTARET


Dr Radoslaw PACAN

Dr Véronique LEGRIS-ALLUSSON


Dr Rafaëlle THEODOSE


Pr le Syndicat des Médecins
De la Martinique (section hospitalière)

Pr le Syndicat martiniquais des hospitaliers

Dr José-Luis BARNAY


Dr Yves HATCHUEL

 **CHU de Martinique**
José-Luis BARNAY
MPR - Mangot-Vulcin
RPPS 10100708105 - Finess 970211207