

Chirurgie dans les « HOPITAUX DE PROXIMITE » : les anesthésistes-réanimateurs alertent sur la sécurité des soins

Paris, le 15 juin 2022

Madame la Ministre de la Santé et de la Prévention,
Monsieur le Directeur de l'Agence Régionale de Santé – Occitanie,
Monsieur le Directeur de l'Hôpital de Decazeville,
Monsieur le Directeur du Conseil de Surveillance de l'Hôpital de Decazeville,

Le Conseil National Professionnel d'Anesthésie-Réanimation-Médecine Périopératoire (CNP ARMPO) apprend par la presse quotidienne régionale la prochaine – *potentielle* - labellisation de l'hôpital de Decazeville en « hôpital de proximité », avec chirurgie¹.

Pour mémoire, les hôpitaux de proximité n'ont pas vocation à assurer une activité de chirurgie et d'obstétrique, comme le stipule le « rapport du Ministre au Président de la République, relatif à l'ordonnance n°2021-582 du 12 mai 2021 relative à la labellisation, à la gouvernance et au fonctionnement des hôpitaux de proximité » et le décret n° 2021-586 du 12 mai 2021 (article R 6111-24-II, 2^{ème} alinéa) correspondant. Pourtant, les débats parlementaires – motivés par la pression des élus – ont permis l'autorisation de la réalisation de « certains actes de chirurgie programmée » selon une liste arrêtée par le Ministre de la Santé, après avis de la Haute Autorité de Santé.

A ce jour cette liste n'est pas publiée, et aucun des hôpitaux de proximité n'a encore été labellisé avec une activité de chirurgie. Cependant, monsieur Didier Jaffre, directeur général de l'Agence régionale de santé (ARS) Occitanie, annonce le 1^{er} juin dernier l'hypothèse d'une labellisation pour l'hôpital de Decazeville.

L'hôpital de Decazeville a vu sa maternité fermer en 2017, sur décision de l'ARS et après de trop longues discussions, **à la suite de plusieurs décès maternels et néonataux**, dans un contexte d'équipe médicale instable et d'incapacité à mettre en œuvre des protocoles de soins.

Le CNP-ARMPO met en garde : il n'y a aucun praticien permanent d'anesthésie-réanimation à l'hôpital de Decazeville (les praticiens indiqués sur le site de l'hôpital sont tous des médecins généralistes). **Or toute chirurgie nécessite un binôme médecin anesthésiste-réanimateur / chirurgien ; toute chirurgie, même mineure, présente un risque vital potentiel.** L'absence d'équipe d'anesthésie-réanimation met en danger le patient et en péril son parcours de soins dans les périodes pré-, per- et post-opératoire, ainsi que les interactions avec les chirurgiens.

Le CNP-ARMPO rappelle que l'offre de soins à nos concitoyens doit répondre à l'exigence de qualité et de sécurité des soins sur l'ensemble du territoire. Par ailleurs, des plateaux techniques de chirurgie et d'anesthésie-réanimation sécuritaires sont disponibles à moins de 45 minutes de Decazeville, que ce soit à Rodez ou à Villefranche de Rouergue, dans le même GHT. C'est bien avec ces établissements que des coopérations doivent se mettre en place pour permettre la prise en charge pré-, per- et post-opératoire des patients.

Le CNP-ARMPO demande donc instamment au Directeur Général de l'ARS Occitanie, ainsi qu'à l'ensemble des Directeurs Généraux d'ARS, de ne pas céder à la pression de celles et ceux qui cherchent à faire ouvrir des plateaux techniques de chirurgie dans les hôpitaux de proximité sans équipe d'anesthésie-réanimation pour des raisons politiques plutôt que raisonnées. Il en va de la sécurité et de la vie de nos concitoyens.

¹ <https://www.centrepresseaveyron.fr/2022/06/01/aveyron-lagence-regionale-de-sante-au-chevet-de-lhopital-de-decazeville-10332230.php>