

**SOMMAIRE**

**Pages**

- ♦ *Édito* **1**
- ♦ *Compte rendu de l'Assemblée Générale du 3 décembre 2005* **2**
- ♦ *Propositions des groupes de réflexion sur les équipes opératoires* **8**
- ♦ *Autorisation d'exercer la profession d'infirmier anesthésiste en France pour les ressortissants de l'U.E. et de l'E.E.E.* **14**
- ♦ *Au journal officiel* **16**
- ♦ *Offres d'emploi* **22**
- ♦ *Annonces congrès* **26**
- ♦ *Gilles de salaires de la FPH* **27**

**ANNONCEURS**

I.F.N.A.

**« Faut-il fermer les blocs opératoires dans les petits hôpitaux publics ? »**

Le ton est donné par le Conseil national de chirurgie (CNC).

Après les maternités de moins de 300 accouchements, ce sont les blocs opératoires réalisant moins de 2000 interventions par an qui sont visés. Plus d'une centaine de petits hôpitaux publics seraient concernés.

De longue date, le ministère de la santé et la CNAM déplorent une sous utilisation d'un grand nombre de plateaux techniques. Mais souvent les enjeux politiques locaux ont fait différer les décisions.

Aujourd'hui ce sont les chirurgiens eux-mêmes qui dénoncent les dangers que représentent les petits hôpitaux où se pratique la chirurgie.

Le 18 janvier dernier, un colloque destiné aux élus était organisé à l'Assemblée nationale par le CNC. Nous y avons entendu un discours radical prônant la nécessité de « réorganiser, restructurer, regrouper », en clair de fermer certains blocs opératoires.

Le très influent CNC, qui compte en son sein nombre de chirurgiens/parlementaires, semble être écouté puisque le ministre a confié au Pr. Guy Vallancien une mission d'évaluation de la sécurité, de la permanence des soins et de la qualité des soins chirurgicaux.

Ne doutons pas que les conclusions que le Pr. Vallancien rendra en mars aillent dans le même sens.

Reste à voir si des décisions « douloureuses » seront prises par un gouvernement d'ores et déjà en pré campagne électorale ?

Dossier à suivre, il nous concerne à plus d'un titre.

Th. Faucon