Communiqué de Presse

Philippe Kaltenbach

Sénateur des Hauts-de-Seine Maire de Clamart

Le 10 avril 2012

10 Maires franciliens lancent un appel pour la sauvegarde de la médecine hospitalière publique de pointe en banlieue parisienne

A l'initiative de Philippe Kaltenbach, Sénateur-Maire de Clamart, 10 Maires franciliens, qui accueillent sur le territoire de leur commune un établissement de l'AP-HP, ont signé une tribune (texte ci-joint et ci-dessous) en faveur de la sauvegarde d'une médecine hospitalière publique de pointe en banlieue parisienne :

- -Laurent Cathala, Député-Maire de Créteil (Hôpitaux Mondor Chenevier 94),
- -Gilles Catoire, Maire de Clichy-la-Garenne (Hôpital Beaujon 92)
- -Pierre Gosnat, Député-Maire d'Ivry-sur-Seine (Hôpital Foix 94),
- -Jean-Luc Laurent, Maire du Kremlin-Bicêtre (Hôpital Bicêtre 94),
- -Catherine Peyge, Maire de Bobigny (Hôpital Avicenne 93),
- -Joseph Rossignol, Maire de Limeil-Brévannes (Hôpital Roux 94)
- -Philippe Sarre, Maire de Colombes (Hôpital Mourier 92),
- -Sylvine Thomassin, Maire de Bondy (Hôpital Verdier 93),
- -Didier Vaillant, Maire de Villiers-le-Bel (Hôpital Richet 95)
- -Et Philippe Kaltenbach, Sénateur-Maire de Clamart (Hôpital Béclère 92).

Le Maire de Clamart déclare : « Durant plusieurs années, il a fallu une importante volonté politique pour développer en banlieue parisienne un projet médical d'excellence au sein de la médecine hospitalière publique. Cette démarche était cohérente avec l'important développement qu'a connu la banlieue francilienne ces dernières décennies. Cependant, depuis peu, nous assistons à un phénomène de reconcentration de la médecine hospitalière publique de pointe vers les structures AP-HP de la capitale. Cette tendance est en contradiction totale avec le développement attendu de la banlieue parisienne. »

Le Sénateur des Hauts-de-Seine ajoute : « Avec mes collègues signataires de cette tribune, nous refusons la création d'une médecine hospitalière publique à 2 vitesses entre Paris et sa banlieue. L'avenir de la métropole parisienne repose fortement sur sa banlieue. La médecine universitaire et la recherche y ont donc naturellement aussi leur place. »

Contact presse: Pierre Mareau (06.46.35.15.91)

En pièces jointes, la tribune suivante :

« Paris et sa banlieue : Vers une médecine hospitalière à deux vitesses ? »

Paris et sa banlieue : Vers une médecine hospitalière à deux vitesses ?

Nous, Maires de communes de la banlieue parisienne accueillant des structures de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, refusons la disparition progressive de la médecine hospitalière publique d'excellence présente au sein de nos territoires de santé.

Durant des décennies, une importante volonté politique a été nécessaire pour développer, audelà des portes de la capitale, une médecine hospitalière publique de pointe. Le bilan que nous pouvons en tirer aujourd'hui est largement positif. Les établissements hospitaliers de l'AP-HP implantés dans la banlieue francilienne sont régulièrement à l'initiative de progrès médicaux majeurs : Le 28 octobre 2009, à l'hôpital Avicenne de Bobigny, la première greffe d'une bronche artificielle a été réalisée. Le 27 juin 2010, à l'hôpital Mondor de Créteil, a eu lieu la première greffe totale du visage. Le 26 janvier 2011, à l'hôpital Béclère de Clamart, nous avons assisté à la naissance du premier "bébé du double espoir". Le 8 août 2011, à l'hôpital Verdier de Bondy, la première naissance gémellaire est intervenue après procédé de vitrification embryonnaire. L'an passé, le CHU Bicêtre a aussi réalisé sa 1000ème greffe du foie chez l'enfant.

Tous ces hôpitaux travaillant en réseau au plus proche des bassins de vie se retrouvent au cœur d'une recherche translationnelle dynamique pour faire évoluer les prises en charge et faire bénéficier les populations franciliennes, y compris celles de Paris intra-muros, des innovations thérapeutiques. En tant qu'élus locaux, nous avons la responsabilité de préserver le très haut niveau de la médecine hospitalière dont nous disposons actuellement en banlieue et ce, dans l'intérêt des populations qui y vivent. La disparition de la médecine d'excellence aura pour conséquence de réduire l'attractivité des établissements concernés et entraînera ainsi par ricochet une dégradation de l'offre de soins de proximité. Elle affaiblira aussi, par un effet de domino catastrophique, l'avenir des formations universitaires et de recherches implantées sur nos territoires. Nous nourrissons donc les plus vives inquiétudes devant les restructurations entreprises par le Gouvernement et l'AP-HP, notamment dans le cadre de la loi HPST, qui conduisent à la fermeture de nombreux services et à menacer l'excellence de la médecine hospitalière présente au sein de la banlieue francilienne.

Un tel désengagement est en contradiction parfaite avec tous les efforts qui sont entrepris pour penser le futur en ne dissociant plus Paris de sa banlieue, mais en s'inscrivant désormais dans une vision d'ensemble. L'avenir de la métropole parisienne repose fortement sur le développement de sa banlieue. La médecine universitaire et la recherche médicale y ont donc naturellement aussi leur place.

Nous interpellons le Gouvernement sur l'impérieuse nécessité de préserver l'excellence du projet médical des établissements de l'AP-HP de la banlieue francilienne. Ne laissons pas se créer une médecine hospitalière à deux vitesses entre Paris et sa banlieue.

Philippe Kaltenbach, Sénateur-Maire de Clamart (92)
Laurent Cathala, Député-Maire de Créteil (94)
Gilles Catoire, Maire de Clichy-la-Garenne (92)
Pierre Gosnat, Député-Maire d'Ivry-sur-Seine (94)
Jean-Luc Laurent, Maire du Kremlin-Bicêtre (94)
Catherine Peyge, Maire de Bobigny (93)
Joseph Rossignol, Maire de Limeil-Brévannes (94)
Philippe Sarre, Maire de Colombes (92)
Sylvine Thomassin, Maire de Bondy (93)
Didier Vaillant, Maire de Villiers-le-Bel (95)