

J'avais eu trois rêves, ils sont maintenant réalisés

Merci Covid 19-20

Mon premier rêve était de **penser différemment les consultations médicales** à la lumière de mes ...40 années d'exercice. La révolution : La Télémédecine
Dès le début de mon exercice, une collègue me disait de ne pas rentrer dans les chambres des malades car c'était risqué. Un peu plus tard lors de mon internat, j'ai fréquenté un grand patron de l'hygiène devenu après le président de notre glorieuse et respectée institution. Il m'avait montré le redoutable exercice de la médecine et il passait beaucoup plus de temps dans le SAS , ou son lavage de main était une monumentale leçon, qu'à examiner les malades . Heureusement pour eux car la position verticale de ses doigts déclenchait toujours chez les jeunes malades une réaction de douleur sans qu'ils aient eus le moindre problème abdominal. Je me souviens aussi de ce médecin respecté que l'on m'avait demandé de rencontrer avant mes débuts et qui m'avait donné ce conseil que je n'oublierai jamais « Surtout ne répondez jamais aux questions que l'on vous pose, vous risquez de vous tromper et vous perdrez du temps »

Après des années d'errance on a trouvé la solution LA TELEMEDECINE . Je suis impressionné et c'est la solution à tout ..On pourrait se dire que cela va être utilisé uniquement pour montrer aux Sébastiendermatoréférénts en téléexpertise ,le derme compliqué de nos petits patients afin qu'il puisse nous orienter . On aurait pu se dire que c'était une solution pour les infirmiers isolés des forêts guyanaises. Mais non c'est une solution à tout en ces périodes de crise : la désertification médicale, l'application des gestes barrières , le remplacement des autorisations dérogatoires . On peut même remplir des ordonnances à distance. « La télémédecine est une autre manière de soigner, avec les mêmes exigences de qualité et de sécurité que des actes classiques. Elle fait évoluer la médecine pour répondre à des défis tels que le vieillissement de la population ou encore le suivi approfondi des maladies chroniques. Elle est également un vecteur important d'amélioration de l'accès aux soins, en particulier dans les zones fragiles. En effet, elle permet une meilleure prise en charge au plus près du lieu de vie des patients et contribue aux prises en charge coordonnées par les professionnels de santé et les professionnels du secteur médico-social. Elle constitue aussi un facteur d'amélioration de l'efficacité et de l'organisation des soins. » 27/03/2020 Si le Ministère de la santé le dit c'est que cela doit être vrai. Cela évite le long temps de

déshabillage, l'examen attentif si pénible, l'otoscopie si difficile, la découverte de lésions auxquelles on ne s'attend pas telle des marques de violences physiques qui vont perturber notre consultation. Le secret professionnel est garanti et c'est sûrement pas altruisme que tant de propositions sont faites par des entreprises dépendant plus ou moins des GAFA . Mais surtout cela évite tout contact avec les patients dans ces temps de transmission de ce mauvais microbe. L'adhésion de beaucoup de nos collègues à une système de tracking rassure encore plus. Les médecins donneront des indications pour traquer le malade comme d'autres en ont donné pour traquer les caractères raciaux mais au moins on saura qui éviter (avec l'aide des grands frères des GAFA et autres). Les attitudes de recherche des contaminateurs autour des infections existent déjà (pour les TIAC par exemple) mais là on passe à un stade plus élaboré avec l'aide des Bluetooth des patients !!

Moins il y a de contact mieux c'est sauf pour D Meda (The Conversation 8/05/2020) qui a un propos très pessimiste sur le télé....travail « Mais il comporte aussi de très nombreux inconvénients, devenus plus évidents avec sa diffusion récente. Il prive les salariés de certaines dimensions du travail pourtant essentielles : le contact physique, les échanges informels, les interactions, les expressions du visage sont des éléments constitutifs du travail qui ne peuvent durablement disparaître qu'au prix d'une dégradation des conditions d'exercice de l'activité »

Mon deuxième rêve concernait **l'application de mesures d'hygiène plus strictes aux structures d'accueil des enfants** en particulier scolaire mais aussi sociales , crèches etc ... Enfin grâce au Covid 19-20 on arrive à des mesures pour une école sans risque sanitaire. Le Covid n'est pas dangereux pour les enfants mais de toutes manières les enfants sont dangereux même sans Covid . Et là c'est unanime parents, enseignants, syndicats, personnalités politiques de droite et de gauche. On ne les fera rentrer en classe que lorsqu'il n'y aura plus de risque. Le « Covid cultive les inégalités » et on peut dire sur ce dossier que l'on discrimine bien les pauvres et les précaires . C'est bizarre mais certaines associations pédiatriques n'ont pas le même avis y compris pour les enfants porteurs de maladies chroniques (SFP) ou pour les enfants à risque de violences (SFPML) . En fait le plus simple est de ne plus se mélanger . L'établissement privé de l'Ouest souhaite continuer les cours à distance au-delà de mai .Les parisiens aisés ne souhaitent pas renvoyer les enfants surtout si les pauvres du 18 ème ou du 93 arrivent avec leurs poux et leurs Covid .Heureusement qu'il y a l'éducation nationale et son plan en 60 pages . Il y a de la diversité « Aucune école ne fera le même protocole » . Et on

laissera les maires décider au grand mépris du caractère obligatoire de l'école . On désinfectera les écoles avant la rentrée même si elles sont fermées depuis deux mois et même si le Covid ne persiste pas au-delà de quelques heures sur les surfaces. Les élèves (de maternelle et de primaire) devront respecter les distances. Enfin une mesure pour répartir nos élèves dans tout l'espace. On accueillera en premier les élèves en difficultés qui devront porter selon moi un signe distinctif (Un rond , un carré , une étoile ou un bonnet d'âne). Bien sur qu'il n'y aura pas de cantine (si le maire ne le décide pas). Les pauvres et les précaires pourront manger grâce à la charité publique qui est encouragée (A propos ils sont bien ces bénévoles On peut les applaudir !!). Le fond de l'histoire c'est que les favorisés se disent qu'ils n'ont pas finalement pas tant besoin de l'école . Ils pourront continuer à télétravailler dans les startups, le commerce international (avec la Chine) et nos sociétés de trading (avec les USA) et surveiller ce que font nos enfants avec le précepteur ou l'étudiant qu'ils ont embauché. Finalement l'école publique c'est pour les pauvres comme le Medicare.

Mon troisième rêve est bizarre. Sa réalisation est sûrement pour demain C'est une **réforme de la santé** avec privatisation de l'hôpital, revalorisation des actes des cliniques , statut de médecin hospitalier rémunéré au rendement et à l'efficacité . Il fallait absolument faire une convergence privé public en appliquant une T2A renforcée et confier les hôpitaux aux mutuelles et aux groupements de cliniques privées. Après cette crise il faudra mettre les bouchées doubles et sûrement ne pas écouter ces médecins descendants des soixante huitards attardés comme le disent Vincent et Collet . D'ailleurs nous avons préparé tout cela avec nos camarades PUPH et directeurs parisiens . Aux revendications portées par tous les mouvement sociaux hospitaliers de 2019 , on doit répondre par une meilleure rémunération des médecins en les plaçant tous dans le secteur privé . En fait cela marche Regardez l'hôpital de Saint Nazaire (Bon d'accord le gouvernement va prendre en charge leur loyer astronomique du à Bouygues) mais il fonctionne !! Certains avaient, par pessimisme, pensé que l'effondrement de la structure hospitalière dans ce système était inéluctable Des médecins de santé publique (gauchistes) avaient refusé de s'impliquer dans la Tarification à l'activité . Mais la plupart des médecins ont bien joué leur rôle . C'est super parce qu'on montre par la crise du COVID que la télémédecine remplacera le tissu de médecins de premier recours On pourra privatiser les urgences hospitalières car elles seront très rentables.

Et puis il y a eu cette catastrophe imprévisible Je ne parle pas du Covid mais de la publication dans le Figaro du 4 mai 2020 (suivi parles Echos)d'une tribune révolutionnaire : «Qu'on en finisse avec cette politique de rentabilité des séjours, utiles ou non, du moment qu'ils « rapportent » !Qu'on en finisse avec les demandes inutiles de « reporting », codages et rapports ! Qu'on en finisse avec l'hôpital en flux tendu ! Il faut augmenter le nombre de lits et étoffer les équipes soignantes. Le temps administratif doit être réduit au profit du temps précieux du soin et de la recherche. Vitesse d'exécution et efficacité ont fait voler en éclats ce système bureaucratique. En recoller les morceaux ne sera pas accepté ». Je suis tombé de ma chaise ! Comment un journal, si bien-pensant qui a toujours défendu ce qu'il y a de plus capitaliste, de plus rentable , peut il publier une aussi détestable tribune ! et inciter à revenir en arrière sur 20 ans de sapage pour favoriser tout ce qu'il y a de plus privé ? Bientôt le Figaro pourrait reprendre la tribune de F Pierru : « Le cauchemar de l'hôpital du futur » (publiée dans ce journal extremegauchisant le Monde Diplo en Octobre 2019). Bon d'accord dans cette tribune du Figaro , on ne parle pas de la suppression de la T2A , ou de loger le personnel soignant à proximité de l'hôpital . Heureusement car plusieurs jeunes cadres de grand talents auraient du rendre leurs appartements au centre vile de Paris . Heureusement qu'ils n'ont pas prévu de bloquer les loyers des grandes villes (comme ces gauchistes d'allemands) . Heureusement qu'ils n'ont pas prévu de demander à tous nos collègues médecins largement rémunérés par leurs dépassements et clientèles privées de redonner aux soignants l'argent qu'ils leurs ont volé .

C'est donc plein d'espoir que je termine ma chronique des rêves pendant le confinement.

Un confiné altéré !