

## **Historique**

Le 10 Juillet 2020 : le docteur Arnaud Chiche, médecin anesthésiste réanimateur, du CH de Tourcoing pousse un « coup de gueule » sur son profil facebook. Sa publication concerne le Ségur de la Santé, elle devient virale! Elle est notamment partagée par le docteur Sabrina Benhali.

Durant la crise de la Covid-19, en coopération avec d'autres médecins et sa direction, Arnaud Chiche a réussi à mobiliser de nouveaux effectifs.

Il s'est organisé avec ses équipes pour assurer le parcours de soins des patients. Il en a « bavé », comme tous ceux qui travaillent dans le secteur de la santé et s'y est investi sans fléchir. A cette occasion, il a aussi été le témoin du courage incroyable des soignants ! C'est pourquoi, le 21 juillet, alors que le comité Ségur a rendu sa copie et annonce la signature de certains syndicats, c'est le choc ! Non seulement les accords sont centrés sur l'hôpital public, mais en plus, ils sont insuffisants, incomplets oubliant un pan complet des acteurs de la Santé. La ville et les sages-femmes en sont l'exemple.

Le 27 juillet 2020, alors que des accords ont été signés par certains syndicats, qu'une nouvelle crise sanitaire se profile, le docteur Arnaud Chiche, entouré de 7 autres professionnels de santé, crée le Collectif Santé en Danger, groupe sur le réseau social Facebook.

Le Collectif a peine créé, dénombre 83 000 Membres en l'espace de quinze jours, puis 127 000 à un mois jusqu'à atteindre à l'heure actuelle plus de 140000 membres. Ce nombre ne cesse de croître et ce sans que le Collectif ne sollicite de nouveaux adeptes. Il regroupe non seulement des professionnels de santé issus de tous les secteurs : Public, Privé, Libéral et Médico-social mais aussi des syndicats, des associations, des collectifs tout comme des usagers de la Santé. Le Collectif est également soutenu par des élus, Sénateurs, Députés et Maires.

Le Collectif Santé en Danger se veut être le relai de la parole des acteurs du soin, être le trait d'union entre toutes les institutions syndicales, collectives et associatives de professionnels de santé.

## **Qui est Arnaud Chiche, le fondateur du Collectif Santé en Danger ?**

Arnaud Chiche a 44 ans, il est Médecin anesthésiste-réanimateur à la polyclinique d'Hénin-Beaumont ( Pas-de-Calais).

Et est le père de trois enfants.

Il est né à Montréal où son père exerçait en tant que médecin anesthésiste et réanimateur et sa mère comme enseignante.

Par intérêt pour la médecine et l'anesthésiologie, il effectue ses études à la faculté de Lille.



Photos de la Voix du Nord

En 2005, il obtient son diplôme du DES d'anesthésie chirurgicale et du DESC de réanimation médicale.

Il commence par travailler 12 ans dans le service de réanimation du centre hospitalier de Tourcoing.

A partir de 2016, il axe son activité sur l'anesthésie et intègre la polyclinique d'Hénin-Beaumont (Groupe ANHAC, Pas-de-Calais).

Arnaud Chiche est également formé en infectiologie. Au centre hospitalier de Tourcoing, il a collaboré avec des médecins comme le Docteur Olivier Leroy (son mentor), Chef du pôle URMIAE,

Le Professeur Benoit Guerry, aujourd'hui Médecin chef de service des maladies infectieuses à Lausanne ;

Le Professeur Éric Senneville, Chef du Service Universitaire des maladies Infectieuses et du Voyageur ;

Le Docteur Hugues Georges, Chef de service de réanimation ;

Le Docteur Serge Alfandari ;

Le Docteur Agnès Meybeck ;

Le Docteur Pierre-Yves Delannoy ;

Le Docteur Damien Thellier ;

Le Docteur Nicolas Boussekey ;

tous très reconnus dans leur domaine d'exercice.

Actuellement, il occupe en plus les fonctions institutionnelles de référent infectieux, coordinateur de la gestion des risques, référent sécurité médicamenteuse ainsi que fondateur et responsable du groupe Cleanic: groupe chargé du développement durable de la clinique dans laquelle il exerce.

Il est à noter qu'il effectue toujours des gardes SMUR, aux Urgences du centre hospitalier de Tourcoing. A cette occasion, il est amené à intervenir fréquemment dans les EHPAD.

Arnaud Chiche n'est pas un militant. Il consacre son temps libre à sa famille, à ses amis, avec qui il voyage et pratique le sport (triathlon, snowboard, surf...). Il aime la musique et lecture.

### **Qui sont les « sept » ?**

Les « 7 » représentent une équipe pluriprofessionnelle du secteur de la santé, déçue par les propositions du Ségur et ambitionnant davantage pour les professionnels et les patients. Il s'agit de Capucine C., Médecin gynécologue obstétricien (59); Eloi G, Médecin urgentiste-réanimateur (02); Julie C., Médecin anesthésiste-réanimateur (33) ; Julien T., Infirmier libéral (59) ; Pierre M., Médecin gériatre (59) ; Thomas G., Médecin anesthésiste-réanimateur (59) et Thomas S., Médecin anesthésiste-réanimateur (59).

## **La charte du collectif**

Pour le collectif santé en danger, la santé doit être la priorité n°1 de la politique en France.

Le collectif a deux objectifs :

- Regrouper tous les professionnels de la santé pour porter leurs revendications et leur offrir de la visibilité
- Obtenir un Ségur 2

Le Collectif Santé en Danger a pour vocation de regrouper tous les professionnels de santé de terrain désireux de faire évoluer le système de santé pour construire le système de santé de demain.

### **Valorisant - Reconnaissant – Réinventant**

Le collectif efface les barrières historiques « public - privé – libéral » pour être une force de proposition rassemblée, organisée et opérationnelle. Les professionnels de santé méritent une meilleure reconnaissance, les patients, des soins de qualité.

Le Collectif demande :

1. Une réouverture rapide du Ségur et des négociations élargies aux professions non représentées.
2. La prise en compte de toutes les revendications
3. Une présence aux échanges pour participer à la réforme du système de santé pour :  
Une meilleure prise en compte des réalités de terrain.  
Une meilleure reconnaissance et valorisation de toutes les professions de santé.  
Une prise en compte uniforme de la pénibilité de la permanence des soins, hospitalière et de ville.

Les professionnels de terrain doivent être considérés comme une vigie et servir de signal d'alerte.

La santé doit être considérée comme priorité et un savoir-faire national qu'il faut cultiver et respecter. Elle doit être moteur de reconstruction au lendemain de la première phase épidémique.

Les professionnels de santé constituent une famille unie au sein du collectif, désireuse de faire rapidement évoluer le système au sein duquel ils travaillent.

Le Collectif rassemble méthodiquement les revendications majeures des corps de métiers qui l'entourent.

### **Participatif – Force de propositions - Dynamique**

Le collectif santé en danger est transpolitique et non syndiqué. Il unit tous les professionnels de santé de terrain désireux de faire évoluer rapidement le système de santé en France.

## **Organisation:**

Association Collectif Santé en Danger (ACSED) est une association loi 1901.

Son Président est Arnaud Chiche, médecin anesthésiste-réanimateur.

Son Vice-président , est Pierre Maciejasz, médecin Gériatre

Sa Secrétaire est Laura K., Infirmière

Son Trésorier est Julien T.

Son conseil d'administration est formé par :

Une grande partie des « 7 » ainsi que de Julie B., masseur-kinésithérapeute ; Laura K., infirmière ; Marie C., psychologue ; Lazare J., technicien de laboratoire.

Des antennes régionales ont été créées. A ce jour, elles sont toutes actives, en France métropolitaine. Chaque antenne est composée de représentants régionaux du Collectif, dont des porte-paroles presse et des rapporteurs, en relation constantes avec le bureau et les autres antennes. Tous sont bénévoles, actifs, déterminés et très investis. Chaque représentant a signé une charte avec le collectif, un accord de confiance. Ces antennes régionales se structurent et s'organisent. Elles effectuent des missions locales et sont entrain de mettre en place des antennes départementales afin d'être au plus près des problématiques de terrain.

## **Les soutiens**

Les relations entre le collectif santé en danger et les syndicats ci-dessous sont régis par une charte. Leur communication est unifiée, les revendications cernées

- ANDPP (Alliance nationale des pédicures-podologues)
- CGT Santé
- Convergence infirmière
- ONSSF (Organisation nationale syndicale des sages-femmes)
- SNPHARE
- SNUP
- ONSIL
- ONSIL hauts de France
- Alizé
- AIDBORN
- AFARM
- AFASH
- ANCIM
- SOS PADHUE
- FFPP
- CIR
- CATSUF

- IPDLS
- AMUF/ CGT T
- CNPTLM
- Comité RÉA SFAR
- FFP
- ONES
- CGT CH Arras

### **Syndicats, fédérations, association et collectifs sympathisants**

D'autres associations, syndicats, fédérations et collectifs soutiennent également santé en danger, sans que la relation ait été clarifiée à cette date :

UFML-S; UD CGT 62; UNIPA; Cgt Hôpital Seclin Carvin (59) ; SAR; AMAEVA; ANPPH; AFTLM; Association Egalité parentale; UDIL06; ANAP; AA22; ADIC; APRN; AFET; Fédération Sud Santé-sociaux EPSM AL, établissement Public de Santé Mental de l'Agglomération Lilloise; UFMICT/CGT; Collectif Gwada IDEL; CEPHPRE (Collectif européen des patients des hôpitaux publics et des résidents en EHPAD) ...

## **Programme d'actions et revendications**

✓ Obtenir la réouverture d'un SEGUR 2 pour tous les soignants, hospitaliers ou non, public ou privé, salariés ou libéraux ainsi que pour les soignants du milieu médico-social. Les accords obtenus en juillet sont incomplets et insuffisants.

✓ Démontrer la complémentarité d'action des structures représentatives (qui se déclinent entre collectifs informels ou non, comités professionnels, associations et syndicats de soignants, ...) et leur capacité à porter une réponse unitaire, représentative et structurée via un unique collectif.

✓ Obtenir la construction d'un nouveau cadre réglementaire qui assure une description opérationnelle de la réalité du travail des soignants du système de santé français et pour toutes leurs modalités d'exercice, hospitalières ou non.

✓ Contribuer à la définition des modalités d'une juste valorisation de la réalité du travail soignants, en particulier dans leurs engagements pour la continuité des soins et la permanence des soins (que cela soit à l'hôpital public ou non et en dehors de l'hôpital sur le territoire).

✓ Favoriser l'ouverture de négociation sur une juste valorisation de la réalité du travail des soignants avec les représentations professionnelles élues porteuses des revendications du collectif.

Le Collectif Santé en Danger est pacifiste. Il n'appelle ni à la grève, ni aux manifestations de rue.

### **1) Territorialisation de la Santé**

Les patients doivent retrouver une place centrale dans le système de soin français. Ils doivent pouvoir bénéficier de soins de qualités dispensés en toute sécurité: mais pas au détriment des soignants!

Pistes envisagées:

- Une réorganisation du réseau de soin de proximité.
- Un choc capacitaire (arrêt de la politique de la fermeture de lits et création de lits armés).
- Un choc de facilité en ville, à l'hôpital, en institution permettant une amélioration des échanges entre l'hôpital, les cliniques, la ville et les différentes structures de soin.
- Une augmentation du nombre de professionnels de santé..
- Une augmentation de l'attractivité dans tous les secteurs de la santé.
- Un renforcement important des plateaux techniques de proximité.
- Une diminution du temps de prise en charge SMUR en augmentant les unités présentes sur le territoire (recrutement de médecins urgentistes).
- Une refonte de l'offre de soin.

## 2) Démocratisation territoriale de la santé

La crise sanitaire que nous avons traversé nous a montré que le système de Santé ainsi que les soignants, étaient des acteurs incontournables de la société.

La Santé se veut accessible à tous, gratuite, elle se doit d'être respectée: respect des professionnels de Santé, respect des patients!

Les problématiques ont été maintes fois identifiées par les acteurs du terrain. Il est plus que nécessaire de nous associer aux prises de décisions concernant la gestion des différentes structures de soin. Des assemblées territoriales de la Santé pourraient être une solution. Le système de santé ne peut plus être axé sur les bénéfices et la rentabilité. La Santé du peuple français n'a pas de prix! La qualité de prise en charge doit être une priorité, « soignons » bien les soignants pour qu'ils puissent soigner correctement les patients.

## **3 axes majeurs :**

### 1) Remise à niveau du système de santé :

En prenant en compte les revendications des acteurs de la santé, des professionnels du terrain. Qui de mieux qualifié pour faire remonter toutes les informations sanitaires territoriales? Une gouvernance décentralisée et organisée au niveau territorial est une nécessité!

Le développement de la Santé doit se faire dans une préoccupation constante de logique économique durable et relocalisée.

### 2) Que veut la Société, que veulent les français?

Des prises en charges rapides et de qualités.

Une homogénéisation des coûts relatifs aux soins prodigués dans les différents établissements et secteurs sanitaires.

Ils ne veulent pas d'une marchandisation de la Santé, ni d'une médecine à deux vitesses.

La société a besoin d'un système de soin secure avec une gradation de l'offre correctement décrite armée et financée, une couverture nationale opposable, des innovations mais surtout de la réactivité.

### 3) Solutions :

-Un développement massif de promotion de la Santé par la prévention et l'éducation.

- Une diminution du flux de passage aux urgences, en augmentant l'attractivité en ville (diminution de charges administratives et augmentation de la lettre clé)



- Une diminution du nombre de médecins intérimaires « mercenaires » et une augmentation de l'attractivité à l'hôpital.
- Une diminution des charges administratives permettant d'augmenter le temps passé en soin et la fluidité médicale.
- Le développement de la Santé doit se faire dans une logique et une préoccupation durable!
- L'accès aux cursus de formation des professionnels de la Santé doit être facilité et à moindre coût. Une ouverture des quotas s'impose!
- La production locale française nous permettrait également de ne plus être confrontés aux problématiques matérielles que nous avons pu rencontrer et rencontrons toujours actuellement.

Des patients pris en charge rapidement sont des patients qui se rétablissent plus rapidement permettant une réduction du nombre et de la durée des arrêts de travail et entraînant une diminution de la durée d'indemnisation par la sécurité sociale et par les entreprises.

## **Fil rouge**

Récolte des témoignages de soignants en colère, accompagnés de photos ou de vidéos.  
Récolte des revendications des représentants de professionnels de santé, sympathisants du Collectif  
Les coups de gueule live d'Arnaud  
Sondages  
Vidéos du Collectif  
Photos du Collectif  
Articles de presse

07/08/2020: Lancement d'une pétition pour un Ségur 2

13/08/2020: Ultimatum lancé au gouvernement

14 /08/2020: Courrier à Jean Castex, Premier Ministre et à Olivier Véran, Ministre des Solidarités et de la Santé

19/08/2020: Lettre ouverte des 100 000 au Président de la République

28/08/2020: Lancement du macaron Collectif Santé en Danger nommé caduSED

2/09/2020: Lettre ouverte aux Maires de France

7/09/2020: Lancement des rendez-vous avec des Députés, des Sénateurs et des Maires.