

## Conférence nationale des PCME de CH

### **Axe 1 – Propositions opérationnelles pour la formation des PCME et des responsables médicaux**

- Former obligatoirement les PCME et tous les managers médicaux : des PCME en attente de formation et notamment sur le management et la conduite du changement.
- Organiser la détection, la formation et la valorisation des potentiels futurs managers médicaux
- Capitaliser sur l'expérience acquise par les PCME et les accompagner sur un projet d'après mandat
- Reconnaître les formations au management et aux politiques de santé comme des actions de DPC et les financer
- Prendre appui sur les managers confirmés pour former les nouveaux
- Accompagner les PCME dans une reconversion ou dans le retour à un exercice clinique exclusif notamment après plusieurs mandats

### **Axe 2 – Problématique de la reconversion des praticiens hospitaliers désirant changer de spécialité**

La réforme du troisième cycle des études médicales en multipliant les spécialités rend le système bien plus rigide ; nombre d'urgentistes, de gériatres, de généralistes... n'auront plus de reconnaissance automatique de leur polyvalence. Ceci augmentera le nombre de ces praticiens hospitaliers actuellement encore relativement peu nombreux.

### **Axe 3 - Évolution du métier et des carrières de directeur**

L'absence d'évolution du métier et des carrières de directeur dans un contexte de restructuration majeur est source de tensions, de difficultés et de frustrations. Pour exemple le balai des groupes 1 et 2 variant d'année en année au gré des directions communes ou des fusions rend difficile le recrutement de directeurs adjoints de haut niveau lorsque la lisibilité n'est pas certaine; la perte d'un groupe 3 lorsque l'établissement devient site d'une direction commune...