

Newsletter 10 : novembre 2016

Négociations salariales, où en est-on?

Le lundi 5 décembre s'est tenu au ministère une réunion de présentation des conclusions sur l'attractivité des métiers de la rééducation. Ce dossier vous avait été présenté dans quelques [newsletters précédentes](#).

Les propositions sont :

- Une prime de 9000€ sur 3 ans sur un seul poste au sein du GHT. Pour rappel la proposition précédente était d'avoir un nombre de poste sur proposition du directeur hospitalier
- Une mobilité des professionnels au sein des GHT
- L'ouverture de l'exercice à temps non complet pour favoriser l'exercice mixte
- La reconnaissance d'un exercice public exclusif par un déroulement de carrière favorable sans précisions de la part de la DGOS
- Le passage en catégorie A au premier trimestre 2017 entraînant un allongement de la durée de cotisation et un gain de 17 points d'indice donnant un salaire net d'entrée dans la fonction publique autour de 1480 €

Les centrales syndicales n'ont pas encore officiellement répondu aux propositions de la DGOS, la FNO a en revanche publié un [communiqué](#) dénonçant le mépris et l'absence de réponse de la DGOS.



Après quelques propositions sur les [réseaux sociaux](#) une action d'envoi massif de [courrier](#) au ministère de la santé accompagné d'un [texte explicatif](#) est lancée.

JNKS 2016 :

Les JNKS 2016 se sont tenues au sein des hôpitaux Saint Maurice. Nous avons eu l'occasion de retracer les 70 ans de la profession sous différents angles. Vous retrouverez les communications sur le site internet à partir du mois de janvier.

Ces journées ont été pour le CNKS l'occasion de renouveler son bureau et son conseil d'administration. Les objectifs du mandat sont un travail sur l'attractivité de l'exercice salarié, une réflexion sur la question de l'évolution universitaire de la profession sans oublier ce qui fait le cœur du CNKS, la reprise de production de dossier par des regards croisés enrichissant notre réflexion sur les thématiques de santé publique.

Le CNKS a renouvelé son logo lors de ces journées, le nouveau site internet verra le jour début janvier.



Etude sur l'accès aux soins :

L'Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé (IRDES) a pour objet de produire et d'analyser des données en économie de la santé.

Au mois d'octobre a été publié un [rapport](#) sur les pratiques spatiales d'accès aux soins.

Ce rapport découpe l'accès aux soins en deux parties, la dimension spatiale et la dimension dite a-spatiale.

- **La dimension spatiale comprend**
 - l'accès incluant le temps de trajet, le coût et les transports en commun disponible
 - la disponibilité des professionnels (l'offre de santé)
 - l'accessibilité physique des lieux.
- **La dimension a-spatiale qui intègre**
 - l'aspect culturel du renoncement au soin
 - l'aspect financier
 - l'organisation de l'offre de soin (horaire et jours d'ouverture).

Les conclusions de cette étude montrent qu'en dehors des personnes âgées qui choisissent le professionnel de santé le plus proche le recours aux soins est fortement lié aux préférences individuelles (privé, publique, proche du lieu de travail...) plus qu'aux dimensions géographiques.

Observatoire Hospitalisation privée :

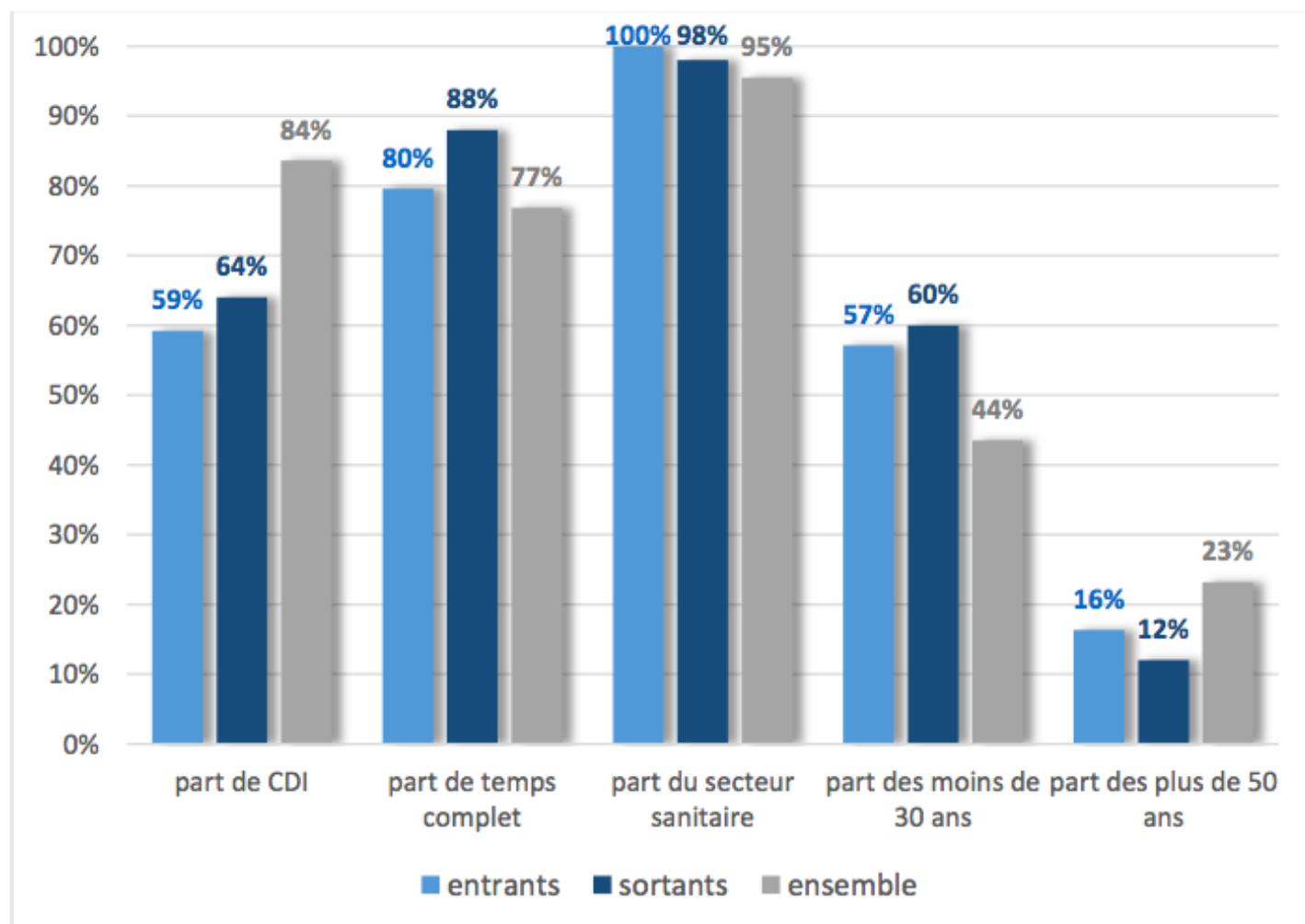
Quadrat-Etude a publié un [rapport](#) sur le métier de kinésithérapeute dans la branche de l'hospitalisation privée et médico-sociale à caractère commerciale.

Ce rapport reprend les données du [protrait des professionnels de santé](#) de 2014. Ce rapport montre, sans trop de surprise, que le secteur lucratif fait appel deux fois plus souvent à des professionnels libéraux pour répondre aux besoins de soins des patients que le secteur public et associatif.

La population de kinésithérapeute dans les structures privée est relativement jeune avec 44% des salariés qui ont moins de 30 ans contre 28% pour la population de kinésithérapeutes salariés. Les kinésithérapeutes sont à 81% en CDI et 18% en CDD, parmi les salariés nous avons une kinésithérapeute sur quatre qui travaille à temps partiel, deux tiers pour des raisons familiale.

Nous pouvons aussi noter une difficulté de fidelisation des professionnels avec 60% de départ à moins de 30 ans de la structure.

Caractéristiques des salariés entrants et sortants en 2012 au sein de la branche



Journée CNKS SNIFMK :

Le [mardi 14 mars](#) le CNKS organise en partenariat avec le SNIFMK une journée de formation pédagogique sur l'évolution des pratiques pédagogiques en UFR de médecine.

La formation des médecins évolue au fil des années pour se centrer sur l'interrogatoire du patient, le raisonnement clinique associée aux évolutions technologiques faisant émerger de nouvelles pratiques de formation.

Calendrier des évènements :

- 14 mars 2016 : formation pédagogique (SNIFMK-CNKS)

Veille législative et documentaire:

- [convention SNMKR-FEHAP](#)
- [les paramédicaux quittent l'UNPS](#)
- HAS : [le patient une « recrue » ressource dans l'équipe de soin](#) (Québec)
- CNOMK : [le RPPS](#)
- Le [dossier médical partagé](#)
- [Décret](#) 3^{ème} cycle des études médicales
- HAS : [dossier patient en SSR](#)

Lecture du mois :

Ce mois ci le CNKS vous propose deux ressources sur la maladie vue par les patients. Le premier est [Histoire de Dos](#) avec notamment la participation de Philippe Stevenin qui a fait partie des premières heures du CNKS

Le second est un [reportage audio](#) réalisé par France culture qui retrace l'histoire d'un patient touché par la maladie de Guillain Barré

Si vous souhaitez vous inscrire à la Newsletter merci de cliquer [ici](#)