

PUB

PRÊCHE

BREAK

VOYAGE À LA NOUVELLE
ORLÉANS















Senate approves payment for Dr. Anna Pou's legal bills

By Tim Morris June 16, 2009

Dr. Anna Pou, an employee of the state who was accused of killing patients with lethal drug cocktail at Memorial Medical Center in the days after Hurricane Gustav, will have the state pay her legal fees if Gov. Bobby Jindal signs a bill sent to him on **a 39-0 Senate vote** today:

\$144,851.59 to the Dr. Anna Pou Defense Fund
and another \$312,127.82 to the Louisiana State University

Senate President Joel Chaisson called Pou **a courageous doctor who was rewarded for her efforts by being accused** of serious crimes.

Pou was arrested, but an Orleans Parish **grand jury refused to indict her on any charges.**

Gov. Jindal Signs Bill To Reimburse Anna Pou

« Gov. Bobby Jindal has signed into law a bill that doles out nearly \$457,000 to pay some legal fees for Anna Pou, a doctor accused of killing patients stranded at a New Orleans hospital after Hurricane Katrina but who was never indicted. »

« Former Louisiana Attorney General Charles Foti had Pou arrested for allegedly killing patients at Memorial Medical Center after Katrina struck in 2005 »

« Several lawmakers have apologized for the accusations against Pou. »

WDSU.com **AMA Pleased With Decision
Memorial Case**

From Edward L. Langston, chairman,
American Medical Association
Board of Trustees:

"The American Medical Association is very pleased with today's grand jury decision to not indict Louisiana physician Dr. Anna Pou on charges stemming from the aftermath of Hurricane Katrina.

The AMA is proud of Dr. Pou and the many heroic physicians and other health care professionals who sacrificed and distinguished themselves in the aftermath of Hurricane Katrina.

*We believe these physicians served as bright lights
during New Orleans' darkest hour.*

*"The AMA continues to be very concerned about
criminalizing
decisions about patient care,

especially those made
during the chaotic aftermath of a disaster,
when medical personnel and supplies are severely
compromised."*

Circulez...

Doctors At New Orleans Hospital Lethally Injected Patients During Katrina

By [News One](#) August 27, 2009

Care During Crisis

1 of 13



August 30, 2009

**Strained by Katrina,
a Hospital Faced *Deadly Choices***

By SHERI FINK

*Sheri Fink, an **M.D.**, is a staff reporter at ProPublica, the independent nonprofit investigative organization.
and a senior **fellow at the Harvard Humanitarian Initiative.***

The New York Times

Care During Crisis

After the floodwaters of Hurricane Katrina that had marooned Memorial Medical Center in New Orleans receded, an investigation took place to determine whether **health care workers** had hastened the deaths of some patients.



House of Blues

NEW ORLEANS



APR. 17 **saturday 1999**
9 P.M.



**CLARENCE
GATEMOUTH
BROWN'S**

**75TH BIRTHDAY
BASH**

with GATE'S EXPRESS & HIS 18 PIECE BIG BAND



• **225 DECATUR STREET** •

STANDARD RESERVE
PREGO & COMPANY
504.581.3473

EN PASSANT PAR...

« *LA BOURGOGNE* »

- **La Bourgogne** est un paquebot de la Compagnie Générale Transatlantique, mis en service en 1886.
- Le 2 juillet 1898, *La Bourgogne* quitte New York pour un nouveau voyage avec, à son bord, plus de 500 passagers et 200 membres d'équipage.

- Le 4 juillet, vers 5 heures du matin, le paquebot entre en collision dans un brouillard très dense avec le voilier *Cromartyshire*
- Sous le choc, les canots de sauvetage installés à tribord ont été détruits.

- 165 (ou 184 suivant les sources) rescapés sont recueillis par le *Cromartyshire*
- L' accident entraîna la mort de plus de 500 personnes
- Le commandant Deloncle refusa de quitter sa passerelle et fut englouti en mer avec son bateau.

La rappresentazione grafica dei dati

[illegible][illegible]

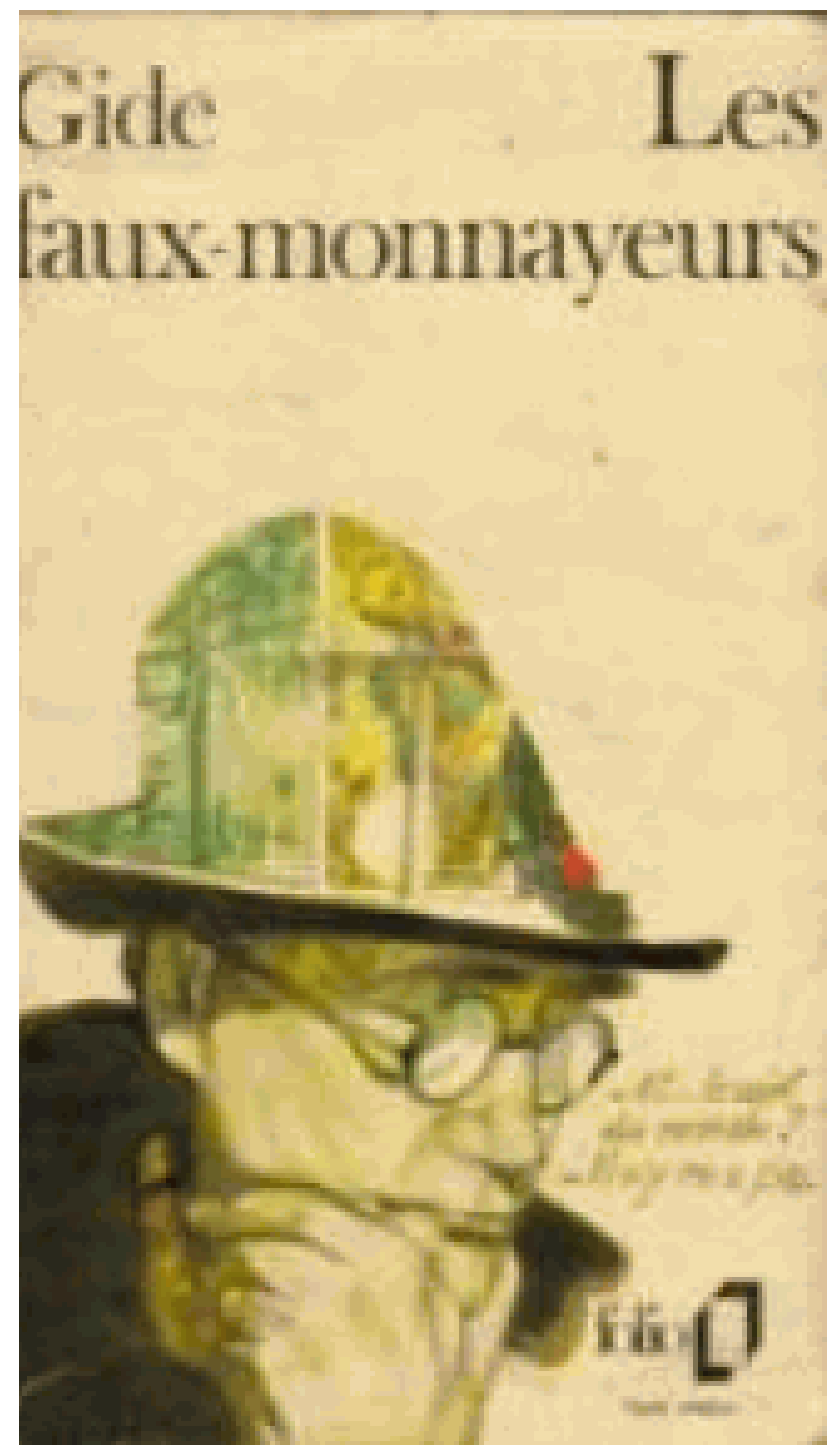
© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 369–375



© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110



Collection French Lines



Au couteau et à la hache...

- « ...mais mademoiselle, on fait toujours ça dans un naufrage ! »
- Bien sûr, on ne prévient pas les passagers au départ...

À l'heure où l'on discute les lois
sur la bioéthique...

On devrait s'interroger davantage
– en France -
sur la tragédie du
Memorial Hospital

ET SE DEMANDER SI
«EN PÉRIODE DE CRISE... »

...LE *MALADE* EST BIEN TOUJOURS

« *AU CENTRE* DE NOS
PRÉOCCUPATIONS »

**ET SI LES CHOIX
(PARFOIS MORTELS)
AUXQUELS NOUS SOMMES
CONFRONTÉS**

**SONT BIEN DANS L'INTÉRÊT
DE CE MALADE-CI...**

**ET NON PAS D'UN AUTRE, THÉORIQUE
(...VIRTUEL)**

**VOIRE D'UN ENSEMBLE TOUT AUSSI
THÉORIQUE DE MALADES
OU MÊME DE BIEN-PORTANTS
MAIS DONT NOUS SERIONS
COMPTABLES, COMME LE
COMMANDANT DELONCLE OU LE
DOCTEUR POU**

**BREF SI 40 ANNÉES DE CRISE N'ONT
PAS SUBREPTICEMENT
TRANSFORMÉ LE REGARD DU
MEDECIN
NON PAS SUR SON *POUVOIR*
MAIS SUR SON *DEVOIR*
ET SUR SON *VOULOIR***

le nouveau serment
(hippocratique ?)
des médecins canadiens (1982)

- « je prends acte que la Médecine devient de plus en plus sociale, à la fois:
- Parce qu'elle a pour destinataire la collectivité humaine toute entière
- Et parce qu'elle peut désormais être exercée sous des formes non individuelles
- Si je ne pratique pas moi-même ces formes sociales et collectives de l'exercice de mon art
- Je JURE de ne pas entrer en lutte contre ceux qui les auront choisies

ATTITUDES HIPPOCRATIQUES ...ET AUTRES

- SEMMELWEISS vs DUBOIS
- SCRIBNER vs LES NEPHROS UK
- MAUPAS vs « PASTEUR »
- RUFFIE vs GARETTA
- Et aujourd'hui: QUI...vs « Q-A L-Y » ?

- Utility-Based Outcomes Made Easy: The Number Needed Per QALY Gained (NNQ).
Observational Study of TNF Blockade in
Inflammatory Arthritis

Purpose: Background: Funding agencies or tax payers incur great costs due to new treatment modalities in arthritis care. The outcome measures used are not always intuitive for the clinician or easy to understand for the layman.

Objectives: 1. To develop a simple, utility based outcome measure, the NNQ (number needed to gain 1 quality adjusted life year, QALY) that can assist judging to what extent a therapeutic intervention may be worth while; 2. To apply it in a cohort of patients with established rheumatoid arthritis (RA), psoriatic arthritis (PsA) or spondarthritis (SpA) treated with TNF blockers in a “real life”, clinical setting.

Method: Patients: 1st and 2nd anti-TNF treatment courses for RA, PsA and SpA patients having utility data at baseline and at least once more during 12 months were retrieved from the South Swedish Arthritis Treatment Group (SSATG) registry of patients receiving biologic drugs. Patients were enrolled 2002-2006. NQ: Utility is a measure of health related quality of life (0=death, 1=perfect health) often derived from preference based, generic instruments, e g EuroQoL-5-dimensions, EQ-5D. Economic models utilize quality adjusted life years (QALYs); a year spent in perfect health yields 1 QALY, a year in a state with utility 0.5 yields 0.5 QALY, etc. The number needed to gain 1 QALY, NNQ, is the number of patients one has to subject to an intervention to gain 1 QALY. We obtained mean QALY gain as the mean utility gain from baseline over 1 year. By inverting this value, one gets the NNQ.

ON EST BIEN LOIN DE
L'HÔPITAL..?

VOIRE...

HIC ET NUNC

- Expériences perso. autour du grand âge
 - 2 séances, ça suffit ?
 - « je dois mettre le scope ? »
- ...et les vôtres
 - La question de La Tribune au directeur des H.U.G.
 - ...

RETOUR AU SUJET

CARE DURING CRISIS

=

Deadly Choices !

« ...*des choix mortels* »

ou...

- Le malade, le médecin
et la décision...
- ...à l'hôpital général

AU GERHNU...Care in crisis = business as usual

- **Albi 1980 / Pau 1982 = Paris 2009**
 - **l'état de crise permanente = alibi commode**
- **Parce qu' « il reste toujours quelque chose à faire »**
 - **...et qu'il n'y aura jamais assez de moyens**
- **Parce que la santé, dernière venue sur la scène**
 - **doit se faire une place de gré ou de force en points de PNB**

La solution GERHNU

- Un hôpital général fédération de PME
- Des médecins acteurs d'une DPO ascendante
- Un directeur arbitre du jeu qui aide à parvenir au consensus / compromis
- ...et pas de médecin-directeur !

La solution GERHNU

- Des médecins conscientisés
- Des médecins motivés
- Des médecins créatifs
- Un esprit collectif
- Des rapports positifs
 - Avec les para-médicaux
 - Avec les « techniques » et les administratifs
 - Avec la direction

La solution GERHNU

- A été écartée au profit de la solution E.N.S.P.
- Celle de l'hôpital-entreprise
- Ou le directeur/décideur dirige/décide
- En contrôlant l'information (P.M.S.I...D !)
- Et la carrière des médecins (E. LEVY)

La solution E.N.S.P.

- Des médecins formatés
- Des médecins frustrés
- Des médecins pépères (pas de vagues)
- Des rapports empoisonnés (« lavettes que j'écra bouille »)
- Un hôpital schizo-parano-maniaco-déprimé
- Et plus de Gilbert Ferrey pour nous en faire rire !

Mais puisqu'on est au
GERNHU...

On garde le moral !

Ne pas désespérer

- Des médecins
- Des directeurs
- Des malades

Ne pas désespérer des directeurs

- C'est difficile
- Ils dirigent depuis si longtemps
- Ils sont « tenus » par des forces internes et externes si difficiles à maîtriser (dont la plus faible est sans doute le « pouvoir médical »)
- Ils sont si crédules et si mal conseillés par les chers confrères
- Ils rêvent si naïvement d'un système de décision mythique impartial issu du PMSI

-----Original Message-----

From: dap@ch-agen.fr

To: jean.arnautou@ch-agen.fr

Date: Sun, 1 Nov 2009 00:08:21 +0100

Subject: Vos statistiques de consultation Web : octobre 2009

Statistique Internet : octobre 2009

Bonjour Arnautou Jean, voici vos statistiques personnelles d'accès internet

1. Visualisation par theme

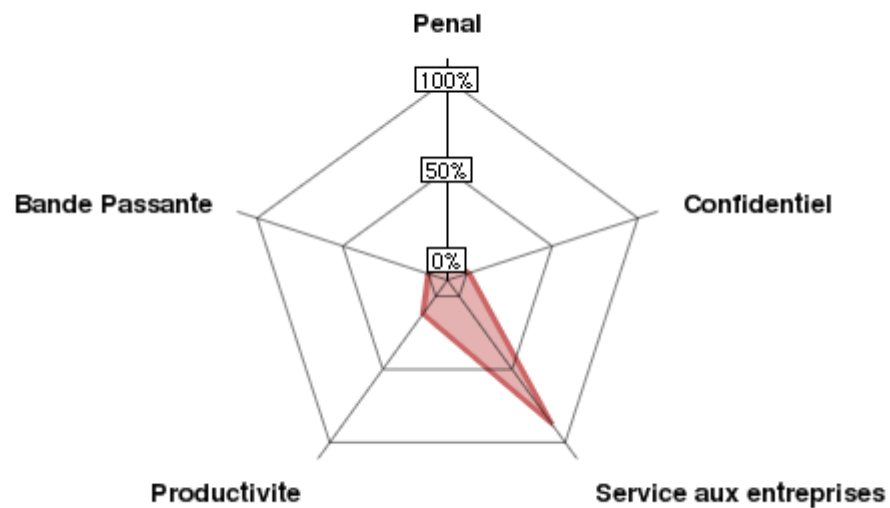
2. Visualisation par categorie

3. Visualisation par domaine

Statistique Internet : octobre 2009

Bonjour Arnautou Jean, voici vos statistiques personnelles d'accès internet

1. Visualisation par theme



Direction des Systèmes d'Information, le 02 novembre 2009

NOTE D'INFORMATION

Objet : Vos statistiques de consultation Web : octobre 2009

Je vous adresse par la part de dap@ch-agen.fr ce dimanche 01 novembre concernant **vos statistiques de consultation WEB** puisque toutes les transactions informatiques de l'établissement sont passées par le service d'information.

Préambule Lors d'une opération de re-paramétrage de notre système, je vous en

Le Directeur des Systèmes d'information : **M. L...**

Ne pas désespérer des médecins

- C'est encore plus difficile
- Ils sont si humbles vis à vis de leur mission
- Ils sont si dociles face à l'autorité
- Et si naïfs face aux économistes qui les ont supplantés dans l'art du bluff
- Beaucoup plus prêts à l'underuse qu'à l'overuse
- Et à accepter l'inacceptable
- À commencer par les susucres des directeurs !

Espérer dans les autres

- Les personnels non médicaux
- Les usagers
- ...Et Dr.HOUSE !