

Séminaire « Soutenabilités »

Contribution - Covid-19 : pour un « après » soutenable

Nom : Bourdin

Prénoms : Daniel

Institution ou entreprise : Expert senior en énergies, efficacité énergétique et méthodes d'exploitation-maintenance. Ex responsable projets complexes notamment de rénovation ou construction de sites hospitaliers

Axe(s) :

- Quelles interactions humains-nature, mondialisation et pandémies ?
- Quelles attentes à l'égard de la puissance publique face aux risques ?
- Quelles interdépendances et quelles formes d'autonomie à différentes échelles ?

Intitulé de votre contribution : Mieux prévenir et mieux faire face à de nouvelles pandémies

Résumé de votre contribution :

- Remettre en place l'EPRUS et reconstituer les stocks de sécurité qu'elle gérait avant d'être dissoute et en profiter pour améliorer certains points, forts de l'expérience du Covid-19 [ex : incorporer dans ce stock tout matériel essentiel qui deviendrait disponible suite à une fermeture de blocs techniques hospitaliers dans le cadre de restructurations, incorporer dans les cahiers des charges des équipements, l'obligation d'avoir des systèmes "ouverts", (ex : dans le domaine des tests, une machine BioMérieux ne peut pas traiter un réactif Roche, ...)].
- Remettre en place le Plan Pandémie de 2011 (https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Plan_Pandemie_Grippale_2011.pdf) et l'améliorer bien entendu, ex: y intégrer l'organisation de l'articulation entre public et privé, le schéma organisationnel pour réquisitionner du matériel et des personnels soignants plutôt que transférer des malades, les schémas possibles de sortie de confinement si confinement il y a là, contrôler les Plans de Continuité d'Activité des entreprises

essentielles, prévoir un dispositif de coordination au niveau des Etats membres de l'UE qui veille au respect de la solidarité, ...

- Augmenter notre marge de manœuvre en lits de réanimation et/ou conduire les travaux nécessaires pour rendre facilement transformables en lits de réanimation : salles de réveil et blocs (comme cela se fait pendant la crise mais avec les moyens du bord).
- Acquérir une part de souveraineté industrielle dans tous les maillons de la production de bien médicaux essentiels, faire entrer l'Etat au capital d'entreprises stratégiques du secteur [comme Biotech (PME bretonne qui vient de mettre au point un test sérologique et à qui une commande publique vient d'être passée)].
- Appliquer la mesure "Montebourg" permettant à l'Etat de s'opposer au rachat de toute entreprise française faisant partie du socle assurant notre souveraineté - Prévoir dans le budget de l'Etat, une enveloppe budgétaire "guerre sanitaire" couvrant tous les moyens du secteur santé nécessaires pour prévenir et faire face aux pandémies.
- Inclure dans le Règlement Sanitaire International de véritables sanctions dissuasives PS : Concernant la note de la CDC (en préparation ?) pour favoriser la relance de l'investissement hospitalier, il y est question de relancer les Partenariats Publics Privés or le retour d'expérience de la dernière vague de ces PPP est mauvais (cf. Corbeil), notamment au travers de la complexité des montages financiers; il y a à présent la possibilité de réaliser des marchés globaux permettant de faire face à l'urgence sans inclure le financement de l'investissement : les CREM (Conception Réalisation Exploitation Maintenance et Engagement Energétique).