

Elles s'opposent "à la disparition de toute épreuve de sélection avant accès au statut de praticien hospitalier et exigent le maintien d'une liste d'aptitude nationale, reposant sur un examen par un collègue médical de la spécialité".

"Le maintien d'une nomination nationale sur les postes de praticien hospitalier est une exigence absolue afin de garantir la qualité du recrutement et l'indépendance professionnelle, ainsi que la gestion des carrières au Centre national de gestion [CNG]", estiment-elles.

"Ce sera la ligne rouge" à ne pas dépasser, a prévenu Renaud Péquignot auprès d'APMnews, selon qui la diminution du budget du CNG est déjà "un très mauvais signal" (cf [dépêche du 21/12/2018 à 18:22](#)).

Le Syndicat national des praticiens hospitaliers anesthésistes réanimateurs élargi (SNPHAR-E), membre d'Avenir hospitalier, réagit notamment au fait que la ministre ait, jeudi à l'Assemblée nationale, considéré que le statut unique mixte favoriserait le recrutement d'anesthésistes en améliorant leur rémunération.

Il leur permettra "d'exercer une journée par semaine en clinique pour mettre du beurre dans les épinars, tout en travaillant quatre ou cinq jours à l'hôpital", a-t-elle illustré.

"Si la modernisation du statut de praticien hospitalier, avec création de ce statut unique, est une revendication forte du SNPHAR-E, elle ne peut pas se faire dans cet esprit !", fustige le syndicat. "Alors que 30% des postes sont vacants", il demande de "redonner de l'attractivité aux carrières hospitalières" dans le service public.

Egalement membre d'APH, le Syndicat national des gynécologues obstétriciens de France (Syngof) réclame le maintien du concours. "La gynécologie obstétrique, spécialité particulièrement éprouvée par les restructurations sur fond de polémique locale", montre "qu'il est urgent de redonner de l'attractivité aux métiers de praticiens hospitaliers à hauteur des compétences, des responsabilités, de la pénibilité assumées par vocation", ajoute-t-il.

Des attentes sur les rémunérations

Dans sa plateforme de revendications, l'Intersyndicat national des praticiens hospitaliers (INPH) propose une série de mesures "visant à garantir et promouvoir les statuts de praticiens hospitaliers et hospitalo-universitaires afin de recréer les conditions d'attractivité de l'hôpital public".

Il recommande, outre de préserver et renforcer la nomination nationale des PH "à partir d'une liste d'aptitude nationale établie par une commission nationale de pairs gérée par le CNG", de "revaloriser la grille de rémunération des PH globalement de 30%". Parmi ses revendications figure aussi la création de missions d'enseignement et de recherche pour les PH "qui doivent être reconnues à plusieurs niveaux", notamment en temps (valences), et rémunération.

"Nous savons ce que nous voulons, nous n'avons pas besoin de nous réunir en groupe de travail. Nous demandons une négociation, avec un cadre et une enveloppe budgétaire pour permettre une évolution statutaire", a déclaré sa présidente, Rachel Bocher, contactée par APMnews.

Norbert Skurnik, président de la Coordination médicale hospitalière (CMH), a pointé que l'organisation était "extrêmement [inquiète] sur le maintien du statut de PH et [...] attachée à l'ensemble des avancées obtenues dans le passé". Elle souhaite "des garanties d'indépendance et de maintien des positions éthiques [des PH] dans l'hôpital" et que "le rôle de médecin hospitalier soit maintenu dans toutes ses prérogatives et toutes ses compétences".

"On attend pour voir", a souligné Norbert Skurnik. "Le statut unique existe, c'est celui de PH, qui a été avalisé en 1984", a-t-il fait valoir, craignant qu'y soit agrégés d'autres statuts "moins forts" et que la suppression du concours vienne le démanteler.

