



endorsed by



Déclaration commune de l'AEMH et de la FEMS à propos de l'épidémie de SARS-CoV-2 (COVID-19)

Les conseils d'administration des Associations Médicales Européennes Fédération Européenne des Médecins Salariés (FEMS) et Association Européenne des Médecins Hospitaliers dirigeants (AEMH), représentant 65% des 2 millions de médecins européens, ont tenu une web-réunion commune le 20 mars 2020.

Tenant compte des rapports sur la situation actuelle de la pandémie de SRAS-CoV-2 (COVID-19) dans plusieurs pays de l'Union Européenne et sur la situation des médecins et autres professionnels de santé, les conseils d'administration sont profondément inquiets et remarquent que :

- la pandémie n'a pas encore atteint son apogée,
- l'Europe est, en ce moment, le foyer principal de la pandémie,
- l'Union européenne et la plupart des gouvernements européens ne disposent ni d'une stratégie efficace ni d'une action coordonnée,
- les personnes âgées, les patients atteints de maladies chroniques et les personnels de santé sont particulièrement en danger,
- il existe une pénurie paneuropéenne préexistante de personnels de santé,
- il existe une pénurie paneuropéenne d'équipements de protection individuelle (EPI),
- au fil des années, le nombre de lits en Unités de Soins Intensifs (USI) a été considérablement réduit, provoquant un stress éthique et médical qui devient à présent critique.

Par conséquent, l'AEMH et la FEMS ont adopté l'appel suivant adressé à toutes les personnes concernées et surtout à tous les décideurs et stratèges européens :

1. Un médecin ou autre professionnel de santé épuisé ne peut pas être efficace

- Bien que nous comprenions la nécessité d'une dérogation temporaire à la réglementation du temps de travail, les règles physiologiques de base ne peuvent pas être modifiées, même pendant les pandémies. Il est nécessaire qu'un repos adéquat soit assuré à tous les travailleurs de santé qui doivent être opérationnels et le temps de travail, ainsi que les conditions de travail sous tous leurs aspects (horaires, charge de travail, périodes de repos, compensations) doivent être réglementés d'un commun accord.

2. Un médecin ou autre professionnel de santé infecté ne peut pas être efficace

- Les professionnels de santé atteints du Covid-19 sont eux-mêmes des patients et doivent être traités avec toute la diligence et le respect requis, des tests devraient donc être disponibles pour tous les professionnels de santé et leurs familles et utilisés aussi souvent que nécessaire. S'ils sont positifs, ils ne peuvent pas être inclus dans les équipes pendant leur maladie, même si celle-ci est bénigne, et en aucun cas dans les services spécialisés SRAS-CoV-2 (COVID-19).

3. Un médecin ou autre professionnel de santé sans Equipement de Protection Individuel (EPI) ne peut pas être efficace

- Il est obligatoire de mettre à disposition des quantités suffisantes d'EPI, en particulier dans les services qui reçoivent des patients infectés. En plus d'être hautement contraire à l'éthique, exposer tout professionnel de santé au risque d'infection constitue un gaspillage de ressource précieuse car ce même professionnel ne sera pas en mesure d'aider plus de patients en cette période critique de pandémie.

4. Le nombre d'Unités de Soins Intensifs (USI) devrait être suffisant

- Des USI suffisantes avec un nombre suffisant de lits devraient être mises à disposition, équipés correctement, disposant de capacités de formation et de personnel.