

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
1	Je remercie les syndicats de médecins de la situation inextricable qui est la notre aujourd'hui. J'espère qu'ils sauront maintenant préserver l'intérêt commun et non les petits arrangement sentre copains (légion d'honneur, école d'ostéo ou autres). Merci d'avance
2	on ne sera ecouté que si nous nous unissons tous .....depuis 25 ans chacun tire a soi la couverture.....resultat personne n est plus couvert!
3	OUI au C à 25 euros NON à l'obligation du tiers payant NON aux mesquineries du "" non substituable à la main "
4	- Solidarité pour une réévaluation du tarif de la consultation. A la Réunion nous sommes à 27,60 du fait du coût de la vie donc pas concernés pour un C à 25. Cependant je pense que le vrai problème pour nous généralistes est la juste rémunération de notre travail réel, ce qui plaide plutôt pour une CCAM clinique qui nous est spécifique. - Le Tiers Payant est quasiment incontournable pour le généraliste à la Réunion mais il faut bien admettre que c'est un piège chronophage.En métropole vous n'avez pas cette culture de la "santé gratuite" il serait bienvenu de négocier l'instauration du tiers-payant avec un système de guichet unique et de paiement automatique. - Quant au "non substituable" à la main il s'agit d'une humiliation inutile qui me choque profondément. Je n'en dirai pas plus.
5	je souhaite vraiment la création d'une intersyndicale efficace pour défendre la médecine libérale . nous serons plus forts ensemble !
6	Le C européen moyen vaut 48 euros. Le C à 25 ne compense même pas l'inflation depuis 4 ans. Une grève de 1 jour ne sert qu' à nous discréditer un peu plus aux yeux de tous : 15 jours est un minimum pour faire bouger les choses , mais cela se budgète et se prépare !!
7	Oui à la C à 25 euros : c'est un minimum!
8	il est temps que la profession bouge enfin! Jamais nous n'avons été dans une telle position de force: - faible démographie -profession reconnue et respectée par les sondages Malgré les tracasseries administratives de plus en plus nombreuses et tatillonnes, les mesures vexatoires comme l'obligation manuscrite du non substituable.....nous encaissons sans broncher et les syndicats ne réagissent pas Les aviateurs ont eu plus de courage même si leurs revenus peuvent le permettre ... Enfin un sursaut pour que la CPAM et les politiques ne nous engloutissent
9	Dans l'attente de nos revendications il faut REFUSER de recevoir les DAM et refuser toutes les initiatives de la sécu type Sophia
10	OUI au C à 25€ NON a l'obligation du 1/3 payant
12	il y a trente ans que je milite pour une journée de formation nationale qui aurait plusieurs messages clairs: 1-la médecine serait à l'arrêt pendant 24 heures 2-la qualité et la dignité des médecins seraient clairement affirmées 3-l'ensemble de la population découvrirait une autre façon d'agir qui soulignerait la conscience professionnelle des médecins 4-les organismes payeurs auraient une note massive à régler en une fois et cela leur fera mal!
13	NON au tiers payant généralisé HALTE à la lourdeur du protocole de soins STOP à la déclaration choix médecin traitant et ses conséquences.
16	Demain je fais grève ; merci de ne pas m'y avoir appelé

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
17	Parce que je n'accepte pas la destruction annoncée de notre système de santé Je refuse entre autres ... de demander au médecin conseil la permission de prescrire un hypo-cholestérolémiant ( entrée en vigueur le 01/11/2014 ) de demander l'autorisation au médecin-conseil de mettre en arrêt de travail qui je juge bon de l'être. qu'on me prenne en otage pour le problème des génériques, alors que ce sont les pharmaciens qui sont intéressés financièrement à leur prescription ! Que l'on supprime « bêtement » des médicaments aussi utile que le DI-ANTALVIC ( dextropropoxyphène) ou le MYOLASTAN ( tetrazepam ) et bientôt la DOMPERIDONE & qu'on s'aperçoive ensuite de la nuisance de leurs remplaçants ... Que l'on dérembourse à tout va comme dernièrement le dosage de la vitamine D, alors que 95% des femmes à La Réunion sont en grand déficit ! Et accessoirement que le prix de la baguette ait été multiplié par 59 depuis 42 ans et notre consultation par 24 ! Ce qui nous amènerait à une consultation à 50€ comme la quasi-totalité de nos confrères européens ! que l'on ait voté en «douce» en août une loi donnant aux assurances privées (ex-mutuelles) le plein pouvoir -> la MEDECINE à 2 vitesses est là !
18	Revalorisation du CS à la moyenne européenne de 40 euros +++ liberté d'installation totale non aux centres mutualistes, dispensaires et autres structures étatiques revalorisation des actes CCAM baisse des charges pour l'emploi de personnel administratif dans les cabinets non à la délégation des taches sans controle médical : vaccination pas les infirmieres, frottis par les sages femmes INR par les pharmaciens ... Non au harcèlement administratif et mesquineries comme limitation d'envoi des formulaire d'arrêt de travail, inscription de non substituable à la main et surveillance comptable des prescriptions tiers payant sur volontariat et avec une structure unique et efficace de paiement des praticiens avec paiement au praticien et réclamation auprès du patient qui ne serait pas à jour de ses cotisations et pas comme actuellement refus de payer et le praticien ce débrouille pour récupérer les impayés !
19	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
20	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
21	Oui à une intersyndicale, halte aux rivalités, le bateau coule et on est tous dans le même !
22	pourquoi amalgamer nos revendications avec ceux des notaires huissiers et pharmaciens tous proteges par numerus clausus a l installation .. assez avec le rosp(la cour de comptes parle de rosp malus! et une remuneration correcte et inconditionnelle par un c correct
23	Les syndicats "représentatifs" ne représentent plus que leurs dirigeants. malheureusement, ils sont comme les politiques, bien loin des réalités de terrain. Ils serait temps qu'ils reviennent vers la base et cessent de jouer leur double jeu
24	Merci de vous mettre d'accord sur une entente commune entre les syndicats de médecins et de laisser de côté les égos de chacun! Fermeture du cabinet pour ma part demain mardi 30 septembre 2014.
25	suppression du sénat,un seul député par département,suppression de l'immunité parlementaire et politique,pour la gestion de l'europe:une salle de conférence et quelques hotels alentour suffisent largement,10député européens pour la france suffisent largement

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
26	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir)
27	C'est la solidarité entre nous ( et à plus forte celle des différents syndicats ) qui fera bouger les choses sur une plate forme commune à nous tous (défense de nos outils de travail face à la bureaucratie et aux calculs purement comptables , protection des patients que nous avons en charge , désertification médicale etc... ) Il est encore temps de bouger , au lieu de voir ces oppositions pitoyables ( tu dis blanc , je dis donc noir malgré la cohérence de tes propositions ...!! )
28	Il n'y a qu'en s'unissant et en criant tous ensemble que nous serons entendu!!!
29	Depuis le 29 Novembre 1971, date de la signature de la première convention, les syndicats vous ont proposé 283 jours de grève, sans aucun résultat. Ces grèves perlées ne servent que la sécu qui ne facture rien , mais desservent les médecins. Ils faut se servir de l'emblème de la maternité et fermer toutes les maternités de France sans préavis et sans limite. Ou alors il faut tout casser .... Le résultat sera immédiat Docteur Patrick CARLIOZ auteur du livre "Du syndicalisme à la convention, l'histoire d'un long fleuve pas si tranquille" .... 672 pages pour vous rappeler toutes les erreurs syndicales possibles
30	la médecine générale a besoin d'être re-valorisée ! pas seulement du point de vue pécunier !
31	Mettons la médecine générale au centre du dispositif et pour cela, revalorisons notre profession+++ (à la fois financièrement : majoration du CS, majoration du VMD+++ , mais aussi du fait du rôle du MG), définissons ses objectifs (nous même, pas sous la tutelle des grands pontes de CHU, arrêtons les choses inutiles (papiers et certificats en tous genres)...
32	Pourrions-nous enfin être unis pour défendre notre beau métier?
34	Non à la mise de notre travail sous une tutelle administrative croissante; non au 1/3 payant généralisé; oui à ,enfin, des mesures concrètes pour éviter la disparition de la médecine générale libérale
35	non au tiers payant non aux generiques
36	marre de la paperasse et des toiles d'araignées sur le C à 23€.
37	oui au c à 25 euros, c'est UN MINIMUM RIDICULE non au tiers payant!!! JAMAIS non au harcèlement des caisses! bougeons nous!!! ça suffit! passons à l'action!
38	quelle profession à part la notre accepterai sans rien dire un blocage des actes depuis vingt ans, et on ne bouge toujours pas, on nous retorque que cela pourrait être pire, mais le meilleur pour nous ne serait il pas un déconventionnement massif ? chiche!!!!
39	Non CS a 50 EUR non négociable. Alignement sur les moyennes européennes. S'il faut aller démonter des antennes syndicales à la barre de fer pour leur faire comprendre pourquoi pas. Les syndicats alzheimer sont plus dangereux que les tutelles dans les négos avec l'état. Tiers payant pourquoi pas avec caution des caisses (payées d'avance) et possibilité pour les médecins de faire des saisies directes sur caisses et mutuelles. Non substituable = branlette de syndicalistes séniles ayant oublié le combat - laissons les pharmaciens et la ss se débrouiller pour substituer - avec la responsabilité qui va avec. On s'en fout de la mention manuscrite, on est en train de laisser crever des passionnés dans leur S1. A quand des actions de combat ? des vraies, des viriles ?

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
41	un message syndical à l'unité: Mon adhésion à la FMF a été motivée par l'union de 2 syndicats. Ayant connu un syndicat unifié de Seine et Marne et 100 médecins présents aux AG, puis la politique de la CSMF et du SML de reprendre leur délégation donnée au SUM (Syndicat des Médecins Unifiés ddu 77) pour garder leur champ carré et des AG à 5, je pense que seule l'unité peut nous défendre. Mais qu'il est peut-être trop tard, et qu'un lobbying auprès des candidats à la présidentielle de 2017 se doit de commencer maintenant: ce que je fais dans mon coin.
42	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
44	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
45	J'ai perdu la foi Je n'attends plus qu'une chose : la retraite ...
47	une action syndicale commune serait la bienvenue alors que la médecine coule on a l'impression que chacun veut tirer la couverturea soi ....
48	oui au C et CS à 25 euros tout de suite non à l'obligation Tiers Payant non aux "mesquineries"
50	OK sur les principes énoncés
51	Oui pour une intersyndicale avec des revendications communes avant de se faire broyer.....
52	Non au tiers payant généralisé Non à l'arrêt de la liberté d'installation non aux délégations de nos tâches( vaccins ou autres )par d' autres professions le C à 25 € parce que je le vaux bien ; çà vous rappelle peut etre quelque chose ....
53	cabinet fermé
54	Se diviser , c'est permettre à ceux qui nous dirigent de mieux regner !! c'est bien connu !!! Unissons nous !!
55	OUI au C et CS à 25 tout de suite OUI au Tiers payant à guichet unique et garanti NON aux mesquineries

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
56	Bonjour, Peut- on enfin avoir une union des syndicats qui fasse front à la politique française actuelle qui progressivement mais sensiblement dégrade notre exercice de la médecine générale ? Le contraire fait le jeu de cette politique pas nouvelle, qu'elle vienne des gouvernements successifs, de la CNAM, des ARS... Si l'on veut continuer à soigner à la française, avec toute l'attention nécessaire pour notre patient, et pas juste en "chekant des listes" que l'informatique peut faire mieux que nous, battons- nous pour la rendre visible, en montrer tout l'intérêt (comparons- nous à la pratique à l'étranger)et le peu de valorisation et de reconnaissance en retour. -Notre "forfait à 23e", quelle que soit la durée de la consultation et le nombre de problèmes à traiter,reste indécent, malgré le 13e mois amassé en prime par les "performances CPAM" qui nous poussent tous à grapiller sur des chiffres: désolant ! -Le tiers payant obligatoire qui dégradera inévitablement les comportements,"comme une CMU pour tous", nous poussant tous au consumérisme...dévalorisant encore plus cette consultation. -La pression administrative de la CPAM qui se diversifie et s'intensifie, pression surtout psychologique, mais empêchant un travail serein, participant à l'effet de saturation, de "burn out". Soyez donc réalistes et unissez- vous, au delà de vos querelles ou intérêts personnels, pour réaliser enfin et avec urgence que sans union, la médecine libérale à la française va gentiment mais sûrement être broyée, c'est-à-dire nous tous, patients et soignants. Dans l'attente d'une saine réaction d'unité de votre part, avec mes encouragements, bien confraternellement à
57	Demain, je dévisse ma plaque pour cette journée de grève...je la revisserai après demain mais pour combien de temps ? De grâce messieurs les représentant des syndicats de médecins, unissez vous pour une action commune et cohérente.
58	Tous ensemble et pas de guerre syndicalistes! Il en va de l'intérêt de la santé en France.
59	Oui au c et cs a 25 euros <span style="float: right;">Non au tiers payant obligatoire</span>
60	NON aux tiers-payant généralisé NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » NON à toute mesure contraignante sans intérêt avéré pour les économies de santé
62	bonjour Faire une formation est utile et agréable en présentiel .quant au règlement par ogdpc c'est impensable et cela décourage de continuer. Nous sommes traités d'une manière minable car ils se "foutent " de nous et cela ne donne pas envie de continuer les formations. Réglez ce problème et vous aurez plus de participants Cordialement DrAlain Campagnac
63	Non au tiers payant, qui a malheureusement une forte probabilité de passer vu le vide inter-sidéral de nos syndicats horizontaux incapables de s' entendre. Marisol doit jouer dans son coin. L' UFML comble ce vide laissé par vos soins. Demain à Paris les médecins vont défiler sous la seule bannière qui les représentent dignement, la seule organisation qui incite à l' action, aucun syndicat horizontal n' ayant appelé à manifester. Nous n' avons aucune défense forte à opposer à ce gouvernement qui va laminer la médecine libérale. J' ai juste lu: " Faites ce que vous voulez, nous vous soutenons". Cette défense est une pieuvre sans tête. Espérons qu' un jour, les syndicats horizontaux vont prendre du plomb dans la cervelle, avant que nous, nous ne prenions définitivement du plomb dans l' aile. Espérer l' union, bien sûr, mais cette union est demandée depuis si longtemps que l' on n' y croit plus. Les élections URPS seront un fiasco, car l' abstention sera majeure. Aucun médecin ne votera si des résultats majeurs ne sont pas obtenus maintenant. Laissez votre égo de côté

Contact : Dr Claude BRONNER soit trop tard.

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
64	Je commence à penser à une dépose de plaque parce que quitte à être salariée ou assimilée autant en avoir les benefices (rythme horaire) dans l'ehpad ou j'interviens (en plus) Le système est tellement défaillant que je doute même de l'intérêt de cette démarche...
65	LA seule action à envisager serait l'arrêt de la télétransmission, et ensuite si cela ne suffit pas le déconventionnement massif de tous les médecins ...
66	non au 1/3 payant non à la paperasse non à la tva non au flicage de l'activité
67	Mobilisons nous. Il en va de l'avenir de la profession pour les jeunes qui arrivent et qui ne sont pas tous conscients de ce qui les attend. Je fermerai mon cabinet le 30/09 et j'expliquerai aux patients pourquoi. Mais il faut (faudrait!) que nous le fassions TOUS pour que cela ait un impact. Sinon ce sera comme d'habitude: un coup d'épée dans l'eau.
68	Unissez vous sur ces 3 objectifs : Non au 1/3 payant, OUI au C 25 euro non aux mesquineries .
70	Nous aimerions que nos chers syndicats pensent un peu aux MG secteur 1, à toutes les tracasseries que notre "mère secu" nous impose, à notre C bloqué à 23 e. Notre futur titre est "petites mains secu" et je pense qu'ils y sont un peu pour quelque chose. Attention, les élections arrivent !
71	oui au C et CS tout de suite non au tiers payant obligatoire fermeture des cabinets et grève dure comme en 1995 Réveillez-vous !!!!
72	OUI au C et CS à 25 € tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou les ententes préalables pour certains médicaments NON aux brimades
73	NON AU TIERS PAYANT QUI NOUS CONDAMNE A ETRE A LA MERCI DES CAISSES (MORT DU LIBERAL SANS LES AVANTAGES DU SALARIAT) OUI A LA FIN DES GENERIQUES ET OUI AU TARIF UNIQUE OPPOSABLE OUI A UNE REMUNERATION A LA HAUTEUR DE NOTRE DEVOUEMENT (POURQUOI MOITIE MOINS QUE NOS VOISINS EUROPEENS?)
75	je ne ferai pas grève ... je me soigne, comme je peux, même pas aux frais de la SS.... je suis psychiatre , 15 ans comme Ph, 15 ans en libéral , et je suis usée, usée .Je déconseille ce métier aux jeunes EN LIBERAL, et vais me déconventionner... pour être LIBRE!!(un peu)
76	oui à la fermeture des cabinets le 30.09.14 oui à la solidarité intersyndicale pour un objectif commun sur l'avenir de la profession
77	Oui au Cs a 25 euro Non au 1/3 payant pour tous, il y en a déjà trop! Non aux prescriptions en génériques dont nous ne connaissons pas la composition en excipients et conservateurs ( aucune obligation de transparence ou de comparaison au princeps, aucune étude générique/princeps) Non à la vente de médicaments comme le paracetamol dont nous connaissons la dangerosité potentielle dans les centres Leclerc Non aux publicités Leclerc pour la vente de ce type de médicaments dans leurs centres, évidemment uniquement aux heures d'ouverture, je ne vois pas Leclerc faire des gardes de nuit ou de WE. Non à un gouvernement d'incapables!!!!!!!!!!
80	oui au C revalorisé NON à l'obligation du Tiers payant NON aux mesquineries comme "" non substituable" à la main
81	Puisque la guerre a été déclarée à la Médecine libérale, il n'y a qu'une attitude possible : la Médecine Libérale, attaquée, doit se regrouper pour résister. Mieux : pour contre attaquer.
82	Oui au c et cs a 25?, non au tiers payant et 'PN aux chamailleries intersyndicales.

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
84	On a été libéraux pour se payer nos études. Les ophtalmos pareil, ils sont eux aussi concernés même si on ne les a pas -et pourquoi?- intégrés dans les spécialités à plateau technique lourds. En plus de cela Bercy contre l'avis de M TOURAINE leur balance la profession de mécaniciens-ophtalmologistes par le biais des Optométristes Bac +5 Non médecins Fac de sciences, soit disant en premier recours à notre place.
85	OUI+++ à une plate-forme syndicale commune pour stopper la dégradation de nos conditions d'exercice et revaloriser la médecine honnête. 1)Lutte contre les obligations administratives infantilisantes et humiliantes (mention "non- substituable", date d'arrêt de travail lettres ET en chiffre...). 2)Chasse aux abus et médecine de confort à base de prescriptions "commerciales"; reconnaissance de l'éducation thérapeutique: cotation à créer. A TOUS LES SYNDICATS: défendez le Médecin Traitant et informez la Population.
86	TIERS PAYANT= perte du peu de liberté qu'il nous reste et surcroît certain de travail administratif de quoi me faire cesser plus tôt que prévu mon activité ( et ceci sans successeur)- défendons nous! boycott de la carte vitale
87	bonsoir merci a fmf le seul syndicat qui s'interesse au sort reserve aux mg.le metier de medecin ne doit etre depecé au risque de perdre toute identite(infirmiere clinicienne ou pharmacien vaccinateur)d' autre part faut savoir que la consultation moyenne en europe de ouest est de 45 euros et terció a force de faire les gentils on nous sucre regulierement de nos prerogatives .si les urgences sont pleines de gens qui n'ont visiblement rien a y faire c'est forcement de notre faute . tout est a revoir concernant notre metier cependant nous sommes des mous qui vont se retrouver avec un metier d'officier de sante et non de medecin passer 10 ans a se former pour en arriver la !!!! et enfin le tirs payant generalisé c'est la mort de la medecine liberale (ou ce qu'il en reste )et c'est etre a la merci des mutuelles qui comme vous savez aiment passionement les liberaux tout ca me donne la nausée et demain je ferme le cabinet avec plaisir mon epouse egaleme nt mg en fera de meme . dr carcelen yves tours
89	Demain je serai en grève, cabinet fermé puisque je suis seule. Première fois depuis que je suis installée, première fois depuis que j'étais résidente il y a 13 ans !!! Il y en ras le bol, il faut que tous les syndicats se mettent d'accord pour nous défendre. Ma principale motivation : contre le tiers-payant obligatoire, inutile, source de gaspillage pour les caisses, et impossible à gérer pour nous au quotidien. Il faut se faire entendre!!!
90	A quand une vraie grève d'une semaine .Ce jour là ,je serais partant .mais pas pour une journée de grève qui va faire rire....Je n'ai vraiment pas l'impression d'etre defendu par les syndicats .
91	on a l impression que les syndicats font le jeu du pouvoir socialiste or on en a marre des socialistes et de la politique sociale de la france qui nous coute fort chers Revenons a une politique qui fait la part belle aux français
92	le gouvernement veut depuis le début, la socialisation de la médecine et la mort de la médecine libérale. Si vous êtes d'accord avec ce diagnostic vous savez ce que les médecins attendent: l'union des syndicats pour défendre la médecine et les patients .
93	Non au 1/3 payant. Non à l'augmentation des tâches administratives. Non à la diminution de la participation à l'ASV, dont la contrepartie est le blocage des honoraires depuis trop longtemps! Oui à la liberté d'honoraires. Unissez-vous pour parler d'une seule voix sinon vous êtes inaudibles!
94	Un grand bonjour à tous les collègues Contact: Dr Claude BRONNER

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
95	Non à la déresponsabilisation des patients-citoyens. Donc, non au tiers-payant cache-misère généralisant la dépense sans responsabilité.
96	Demain je fais greve, charité bien ordonnée commence par soi même .Que les syndicats défendent nos intérêts (pouvoir d'achat, confort de travail, respect de la part de la société) plutôt que de satisfaire les pouvoirs publics dans toutes leurs exigences ?.Nous ne sommes pas des bons samaritains et la convention est un contrat avec une assurance qui peut être dénoncé. Alors les syndicats ,dépolitisez vous et occupez vous de la malade: "la médecine libérale", c'est votre rôle
97	non à l' obligation de 1/3 payant oui au cs à 25 e non à toutes les mesquineries
98	14h de travail par jour non par plaisir, mais pour le service au public(médecins en retraite) + surcharge administrative à prévoir = pas de jeunes qui suivent = ras le bol OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries bougeons ensemble pour sauvegarder noter système de santé
99	Pour moi,médecin généraliste en semi rural, l'inertie des syndicats médicaux ( beaucoup trop nombreux)est incompréhensible face à la dégradation honteuse de nos conditions de travail ;nous sommes traités comme des moins que rien ,malgré des études longues,des journées de plus de 12 heures au détriment de nos vies privées et la dégradation de nos conditions de travail ,le harcèlement administratif et dégradant des caisses ,et la dégradation de nos retraites.Par les charges lourdes que nous payons,nous finançons une partie des français qui vivent du système social détourné.Qu' attendent les syndicats pour faire un vraie grève ,dure ....comme les pilotes d' AIR France qui ,eux ,sont bien mieux lotis - et de loin- que nous (salaire ,retraite,départ à la retraite précoce). J' estime que les syndicats de médecins sont responsables par leur inertie , leur querelles de clocher,leur inertie, de la dégradation de notre profession; Alors ,quand est ce que l'on va enfin faire une vraie action???? Que nous rendions des comptes à l'état ,c'est normal : mais pas comme cela se passe depuis ces dernières années...
100	oui au C25 non non et non au 1/3 payant obligatoire non aux mesquineries administratives et certificats en tous genres
101	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
102	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
103	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
104	L'union fait la force, oui à une plateforme commune !
105	En accord avec la déclaration d' unité syndicale de la FMF , j' attends que chacun de vous se responsabilise dans son travail de syndicat d' une profession bien malmenée sur le terrain . Un syndicat est un groupe de personnes qui doivent défendre leur base , pas vivre sur une

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
106	OUI CS-C à 25€ NON au tiers payant obligatoire NON aux mesquineries divers et variables tq que le non substituables à la main
107	Non au tiers payant obligatoire
108	non au tiers payant generalisé non aux rédactions manuscrites non aux ententes préalables
109	A FORCE DE NOUS METTRE DES NORMES DES CONTRAINTES DES CONTROLES DES IMPOTS IL NOUS RESTE LE SUICIDE !! JAMAIS JE N AI EU AUTANT DE RECETTES BRUTES ET JAMAIS JE N AI EU SI PEU EN NET
110	IL FAUT ARRETER LE MASSACRE , FORMER UN FRONT DE RESISTANCE UNITAIRE ET SOLIDE, DES REVENDICATIONS MASSIVES ET SIMPLES (IL n'est meme plus seulement question de tarif) , CONSTATER L'ECHEC ECONOMIQUE DE TOUTES LES POLITIQUES DE SANTE LANCEES DEPUIS 2007 AVEC AGGRAVATION DU TROU DE LA SECU ET DEGRADATION DE LA SANTE DES FRANCAIS ET BURN OUT DES SOIGNANTS , NOS AINES N'AURAIENT PAS ACCEPTE UN MILLIEME DE TOUT CE QUE NOUS AVONS AVALE DEPUIS 2007, A QUI PROFITE CE CRIME ??????
111	OUI, NON, NON d'accord, je ferme demain. F DELARUE 33 ans d'installation, non syndiqué, usé. confraternellement
113	Medecins relevons la tête et unissons nous pour défendre notre spécificité notre valeur notre engagement auprès des patients pour le bien de la société nous sommes des gens hautement qualifiés et non des employés subalternes de l'état ou de groupements financiers très éloignés de notre métier Apprenons à dire NON pour le bien de la societe de demain ÇA SUFFIT STOP a l obligation de tiers payant STOP au harcèlement des caisses STOP aux messages destructeurs du travail des medecins liberaux de ville
114	Et non à la suppression du numerus clausus ou aux essais de qq facultés dont Rouen , Paris V, et autres probablement fortement encouragés par le ou les ministres concernés, d'admettre en P2 des étudiants sortant d'une licence de bio ou de sciences humaines ... Sans passer par la case concours !
115	OUI au C et CS à 25 NON à l'obligation Tiers payant , à moins qu'une revalorisation des honoraires soit effectuées pour compenser les pertes . NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » , CELA EST INACCEPTABLE, ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament.
116	oui pour une entente entre les syndicats avec alliance pour que perdure la médecine libérale
117	NON A LA DISPARITION DE LA MG AVEC TRANSFERT DES TACHES VERS SAGE FEMMES PHARMACIENE ETC...` LES JEUNES ACTUEELLEMENT EN ETUDE ARRIVERONS VERS 2020 AVEC UN CHAMP D'ACTIVITÉ DEVASTÉ ET POURRONS S'EN PRENDRE A NOUS COMME MOI JE M'EN PRENDS AU PROFITEURS DU mica Chacun voit son propre intérêt sans servir le collectif et les enarques dans les bureaux (pas les politiques) savent s'en servir car les politiques passent mais les bureaucrates coupés du monde restent
118	oui
119	Les problèmes médicaux sont affaire de MÉDECINS et non de petits comptables dans leurs petits costumes, sans aucune humanité , pour qui 1€ = 1patient . Nous vivons ces drames au quotidien et ne supportons plus cette indifférence à nos patients et ce mépris pour nous

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
120	Et non à la suppression du numerus clausus ou aux essais de qq facultés dont Rouen , Paris V, et autres probablement fortement encouragés par le ou les ministres concernés, d'admettre en P2 des étudiants sortant d'une licence de bio ou de sciences humaines ... Sans passer par la case concours !
121	et encore 25 euros ce n'est pas cher payé vu l'augmentation du paquet de cigarettes marre d'être rémunérée parce que je suis la ligne droite de madame la caisse je fais...déjà des 1/3 payants et je vérifie..encore quelques heures de paperasserie en sus je suis fatiguée de ces malades qui me disent docteur je ne veux pas de génériques et de leur expliquer chronophage l'administration et pendant ce temps j'aimerais avoir du temps pour former l'interne niveau 1 future MG et ne pas la décourager et me former aussi etc etc
122	je ne veux pas etre un medecin "generique". ni un scribe de la Secu et de l'ArS. mon metier c'est de soigner, d'etre proche de mes patients, pas de faire de la medecine comptable!.
123	Oui+++ pour la plate-forme commune intersyndicale, mais non à l'association des MG aux manif. des notaires, pharmaciens, et toutes ces professions qui peuvent faire du commerce pour compenser leurs pans d'exercice encadrés (pas nous, pôv MG secteurs 1; rien à voir, or assimilation par le public--bandes de nantis-- néfaste).
124	oui à l'unité syndicale,seul contre pouvoir contre l'étatisation en marche de la medecine libérale. non à une medecine à l'américaine !
125	Cela fait plus de quarante ans que les divisions syndicales font le jeu du Gouvernement et des Caisses entrainant les médecins au bord du gouffre actuel..Je rêve d'une union syndicale qui sauvera la médecine libérale et lui donnera les moyens et les revenus lui permettant son action positive auprès des patients...
126	Cela fait plus de quarante ans que les divisions syndicales font le jeu du Gouvernement et des Caisses entrainant les médecins au bord du gouffre actuel..Je rêve d'une union syndicale qui sauvera la médecine libérale et lui donnera les moyens et les revenus lui permettant son action positive auprès des patients...
127	Le 1/3 payant est impossible à mettre en place sans une surcharge de travail pour le médecin et mettre en avant un accès plus facile aux soins est complètement démagogique de la part du gouvernement , alors que ceux qui n'ont pas 23euros de trésorerie(remboursés) ,ont la CMU ou l'AME!!!
128	Medecine libérale et grève n'est pas compatible Employeur et greviste est illegale Ne pas télétransmettre oui Mais surtout que les syndicats parlent d'une même voix et arrete de se faire enfler comme de ssaintes nitouches

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
129	<p>généralisé, qui est une incitation à la consommation, à la déresponsabilisation personnelle et sociale des patients, et par principe, car j'ai choisi une profession libérale, et je refuse d'être dépendante d'un organisme ou de l'état (même si c'est quasiment chose faite) pour être payée, pour prescrire et décider de la stratégie thérapeutique, dépendante du patient et pas des agences de santé. Je suis contre la perte du libre choix du médecin (et ça également en tant que patiente). Je suis pour une tarification décente des actes médicaux, qui soit comparable à celle existant dans le reste de l'Europe (puisqu'on nous donne toujours les autres en exemple, autant que ce soit dans les 2 sens). Et sur le même sujet, je suis contre les aumônes se rajoutant les unes aux autres pour prise en charge d'une personne âgée, d'une sortie d'hospitalisation, d'un enfant, d'une ALD, d'une prévention du cancer du poumon, du diabète, des vaccinations, etc .... C'est n'importe quoi ! Un acte médical est un acte médical, et n'a pas besoin d'être tronçonné. C'est de la médecine "analytique" et ça ne donne rien en compte ! "Il faut que tout change pour que rien ne change". Alors, pour que la médecine française redevienne ce qu'elle était, il faudrait être entreprenant, analyser les conditions qui ont changé, faire des propositions longtemps avant que les politiciens ne se déchaînent ! Ce n'est pas ce qu'ont fait les syndicats, et ce n'est pas ce que les médecins ont voulu faire, tous bloqués sur leurs "avantages acquis". - Le contexte européen a changé : le monopole est hors la loi, quel qu'il soit. C'est connu depuis des années. La Sécurité Sociale est condamnée depuis des années, et les politiques freinaient pour ne pas avoir de problèmes avec le corps médical, mais surtout avec les électeurs. J'espère que tout le monde a remarqué que nos cotisations de sécurité sociale sont misérables par rapport à la CSG et à la CRDS, instituées par Rocard (tellement libéral) pour quelques années "uniquement" et qui sont devenues des impôts; les cotisations ne seront plus dues quand vous changerez d'assurance sociale, mais les impôts, oui ! - La sécurité sociale à force de tout contrôler, sans réaction de notre part si ce n'est un acquiescement servile (des syndicats, mais également de certains médecins qui acceptent tout pourvu que ce soit une rémunération : la prime à l'informatisation, par exemple,</p>
130	liberalisez la sécu, ça ne peut pas être pire!
131	OUI pour sortir de la convention si nous n'avons pas gain de cause. OUI pour le C à 40 euro...25 euro c'est minable. NON au tiers payant obligatoire. NON aux mesquineries administratives. Les syndicats font preuve de faiblesse devant l'état et la sécu, ce qui explique leur faible représentativité, la grande majorité des médecins libéraux ont des demandes bien supérieures à celles des syndicats.
132	Revalorisation du C a 25 euros et de la visite a 52 euros Non au tiers payant dévalorisant pour les médecins et inflationniste
134	Petits bricolages et dispositifs vexatoires successifs plutôt que des réformes en profondeur, manque de courage et amateurisme caractérisent l'équipe aux commandes. L'avenir de l'exercice libéral est tout tracé.

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
135	Médecin généraliste en milieu semi rural dans le Morbihan ,je serai avec 3 autres de mes collègues en grève demain : le cabinet sera fermé , mais nous nous retrouverons tous les 4 pour discuter de l avenir de notre profession et en particulier de la prochaine organisation locale ayant 2 collègues partant en retraite sans successeur . Nous fermons car nous estimons que notre travail n est pas justement reconnu par les hautes instances ( reconnaissance morale et financière) , que notre spécificité va disparaître au détriment des patients , que nous risquons tout simplement de disparaître . Nous refusons le tiers payant généralisé ( surcharge administrative ,dévalorisation des soins , infantilisation de la Patientelle . Nous ne manifestons pas car avons été mobilisé +++ pour le cs et le 23 euros mais n avons pas été entendu par les grands syndicats Med pour les autres revendications ( pas de réforme en profondeur , aucun risque de changement pris , jeu politicard...) . Par ce message , souhaitons enfin une cohésion ...
136	Non au tiers payant
138	oui au C et CS à 25 € tout de suite,oui à la revalorisation des frais de déplacement NON à l'obligation du tiers payant(impossible à gérer pour un médecin généraliste sans secrétariat) NON aux mesquineries comme le non substituable à la main ou des ententes préalables (ce n'est pas notre rôle de médecins)
139	marre des ministres méprisant la "valetaille" de généralistes, mais aussi plus globalement l'ensemble des libéraux..... Proposons des stages pratiques (sur le terrain) à nos ex- actuels- et futurs- ministres !! Quand se rendront ils compte que les médecins libéraux assurent aussi la paix SOCIALE !!?
140	oui à une action commune
141	arretez de nous laisser nous pourrir la vie par des obligations administratives infantilisantes et inefficaces reagissez contre cette administration tentaculaire
142	Non au tiers payant obligatoire Oui à l'obligation pour la sécu de régler chaque consultation faite par le médecin ! La Couverture Maladie Universelle existe alors comment se fait il qu'il y ait encore tous ces impayés ?
143	Je suis en accord avec ce qui précède !
144	Plein soutien à ces objectifs de bon sens et raisonnables adhérent CSMF
145	OUI à l'élection directe de la TOTALITE des membres du CA de la CARMF par les médecins et à la nomination du directeur par ce CA
147	Oui au Cs etC à 25 tout de suite <span style="float: right;">Non à l'obligation Tiers payant</span> Non aux mesquineries diverses
148	réouverture du numerus clausus C à 25 e Simplifications administratives des génériques au même prix ds tte l'Europe arretons opacité et transparence , course à l'économie à tt va ;..
149	L'union fait la force!
150	La médecine libérale doit être la bataille de notre vie
152	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
153	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
154	Oui à cette plate forme commune , non à tous ces bouleversements que l'on va nous imposer (facilement d'ailleurs) devant l'inertie ahurissante et l'individualisme des médecins qui vont tous travailler ce jour. Pour ma part , cabinet ferme , sauf urgences perso car aucune entente locale
155	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
158	Je suis pour une grève totale des gardes et application en force du c à 25e immédiatement comme à l'époque et qui avait porté ses fruits. Il faut absolument une action forte tous les confrères et consœurs sont mobilisés
159	Je suis pour une grève totale des gardes et application en force du c à 25e immédiatement comme à l'époque et qui avait porté ses fruits. Il faut absolument une action forte tous les confrères et consœurs sont mobilisés
160	Ayez un peu de courage et arrêtez de vous entretuer. Il ne faut pas hésiter à brandir la menace du déconventionnement collectif, et exiger des honoraires tout simplement honorables, avec plusieurs niveaux de consultation.(25, 35, 50) Quant au tiers payant généralisé, il faut tout faire pour empêcher la mise en oeuvre de cette stupidité sans pareille.
162	Oui au CS immédiat à 25€. Cela devrait être la seule priorité vu l'augmentation des charges depuis le passage à 23€. La mobilisation syndicale sur le "non substituable" est une idiotie. La surprescription de Crestor en France n'est pas justifiée. Quant à l'obligation de tiers payant elle ne pose aucun problème puisque on sait que techniquement elle ne se fera en pratique que sur la part obligatoire.
164	non aux mesquineries administratives ,non à la généralisation du tiers-payant,oui à l'ajustement du C à l'inflation et surtout non aux génériques
165	ca suffit
166	oui à la C à 25 et non à la rémunération au mérite non au tiers payant généralisé quand nous devons prendre conscience du coup de la santé non à la paperasse inutile et à l'administratif lourd
167	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
168	Cessez de vous battre en ordre dispersé. Arrêtez de signer tout et n'importe quoi qui nous amène petit à petit à la mort de la médecine libérale (sommes nous encore des libéraux?).En parlant de monopole, que penser de celui de la sécu? avez-vous songé à un déconventionnement des médecins? Vive les vétos.
169	L'intrusion grandissante dans notre exercice d'une administration pour laquelle j'ai de plus en plus de doute sur la compétence me dérange.OUI au C et CS à 25€ tout de suite NON à l'obligation Tiers payant Mon cabinet sera donc fermé aujourd'hui.

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
171	MESSIEURS IL Y A URGENCE POUR BEAUCOUP DE MEDECINS J'EXERCE EN VILLE, LA COPROPRIETE REFUSERA LA MISE AUX NORMES DANS LES DELAIS IMPARTIS, MES HONORAIRES A 23 ? LA CS SONT NON SEULEMENT UNE INSULTE MAIS M'ELPECHENT DE PLUS D'ENTREPRENDRE QUELQUES TRAVAUX QUE CE SOIENT...JE SERAIS DONC SANS CABINET DANS 2 A 3 ANS ! AGISSEZ OU NOUS ALLONS VOUS DEBORDER, VOUS DONNEZ L'AIR DE DORMIR ALORS QU'IL Y A LE FEU...CE NE SONT PAS QUELQUES MESURETTES QUI FERONT RECULER LE GRAND STROUMPH ! ENVOVYEZ NOUS DES AFFICHES POUR INFORMER L'ETAT ACTUEL DE NOS PROBLEMES QUI SONT AUSSI CEUX DES PATIENTS
174	MESSIEURS IL Y A URGENCE POUR BEAUCOUP DE MEDECINS J'EXERCE EN VILLE, LA COPROPRIETE REFUSERA LA MISE AUX NORMES DANS LES DELAIS IMPARTIS, MES HONORAIRES A 23 ? LA CS SONT NON SEULEMENT UNE INSULTE MAIS M'ELPECHENT DE PLUS D'ENTREPRENDRE QUELQUES TRAVAUX QUE CE SOIENT...JE SERAIS DONC SANS CABINET DANS 2 A 3 ANS ! AGISSEZ OU NOUS ALLONS VOUS DEBORDER, VOUS DONNEZ L'AIR DE DORMIR ALORS QU'IL Y A LE FEU...CE NE SONT PAS QUELQUES MESURETTES QUI FERONT RECULER LE GRAND STROUMPH ! ENVOVYEZ NOUS DES AFFICHES POUR INFORMER L'ETAT ACTUEL DE NOS PROBLEMES QUI SONT AUSSI CEUX DES PATIENTS
175	n'oubliez jamais que le gouvernement tente de nous diviser, stratégie exposée par Nicolas .....Machiavel au 16e siècle. Si nous partons divisés... nous sommes foutus
176	L'exercice de la médecine actuel est dans le même état que le cyclisme des années 2000. L'hôpital est dopé ( T2A, MIGAC, TJP...) et la médecine libérale n'est plus dans la course. STOP au DOPAGE ETATIQUE !!
177	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries
178	Revalorisation de toutes les majorations IK ID MD ..., De façon à assurer un revenu décent à une corporation paupérisée de longue date
179	seule une action commune des syndicats permettra de se faire entendre des instances politiques!
180	Revendication grotesques et humiliantes compte tenu de la gravité des problèmes : déconfiture du système système conventionnel carcéral ,totalitarisme des caisses et de l'état ,avènement du capitalisme mutualiste monopolistique.Seul le refus de toute forme de conventionnement et la sortie de la sécurité sociale ont un sens.40 années d'histoire conventionnelle nous le prouvent.PAS DE NEGOCIATION
182	Non au TPG Non à la prostitution pour 23 euros Non à l'entente préalable pour des médicaments dont le prix a été décidé par la sécu elle-même!
183	les syndicats ont plus donné l'impression de se dresser les uns contre les autres que contre les décisionnaires et politiques, résultat, des conditions de travail et des revenus lamentables. A quand une intersyndicale capable de faire entendre notre voix et une action dure, à la mesure de nos adversaires? Je ne ferai pas de FSE le 30
184	Compte tenu de l'inflation et de la dépréciation monétaire , le C devrait être à 45 euros, à ce jour. (Smic à 1000 francs en 1970, C à 50 francs en 1970, calculez ...).
185	OUI AU C A 40 ? TOUT DE SUITE NON AU TIERS PAYANT NON AUX MESQUINERIES
187	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables NON à l'implication tous azimut du "médecin traitant" pour palier leur déficience NON à la liberté d'installation

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
189	comment attirer les jeunes médecins à se syndiquer, comment motiver et faire adhérer les anciens, désabusés, dépressifs!!!! comment fédérer tous les syndicats?? thérapeutique irréaliste Je suis d'accord avec le Cs ou C à 25€, non pour le TP, non aux mesquineries, etc,, La CPAM joue et manipule tous ces syndicats en discorde
190	40ans installé depuis 9 ans Marre de l'inertie médicale derrière la façade pas d'unité ai honte je préférerais que les médecins aient la solidarité des éboueurs ou des routiers nous avons du poids et nous acceptons tout confrères consœurs mobilisez vous Nous acceptons les sanctions le NS a la main les papiers électroniques espace pro imprimer tout ça sur nos stocks de papier nous allons nous laisser dicter nos prescriptions Peuple médical réveille toi
192	ok pour tout
194	Oui à une solidarité syndicale pour une meilleure médecine de premier recours
195	A quand des syndicats qui s'occupent de la médecine et des médecins ?
197	Soyons enfin tous solidaires pour défendre notre système de santé, pour revaloriser notre métier de mg.l'exasperation gronde !!! est temps de nous mobiliser.
198	Tous unis
199	faire grève c'est leur rendre service et faire des économies sur notre dos; de plus je ne me sens nullement concerné par les revendications catégorielles des autres libéraux continuer comme cela c'est faire disparaître les sexagénaires libéraux qui en ont marre revendications : prise en charge par les caisses de toute l'infrastructure administrative (informatique lecteurs maintenance) tiers payant intégral et systématique sans aucune charge administrative pour les médecins pour permettre une médecine de premier cours concurrentielle aux urgences ; revalorisation conséquente des actes ; mon revenu a dangereusement baissé (recettes bloquées, charges exponentielles; j'adore mon métier mais songe à quitter le navire bien confraternellement
200	Revaloriser l'acte clinique , autrement notre métier de MG libéral va mourir ( faute de repreneur)
201	Il faut s'unir, la destruction du système de santé français est déjà bien avancée. Il faut retirer L'URSSAF des griffes de l'état et que les caisses primaires gèrent à la fois les recettes et les dépenses et ceci sous le contrôle de tous les syndicats et pas seulement un syndicat de salarié (CFDT). Avec une vraie comptabilité. Aucune loi décret ou magouille ne doit être acceptée si il n'y a pas de cotisation sociale correspondante, versée aux caisses.
202	absence totale de solidarité entre les médecins. nous n'utilisons pas les moyens de pressions que l'on a à notre disposition! écoeuré d'être les plus mal payés d'Europe..
203	ras le bol des inventions type non substituables à la main!!! Tiers payant=travail supplémentaire et revenus en moins! SVP Simplifiez nous la vie plutôt que de rajouter des contraintes populistes à visée électorale!
204	Nous avons beaucoup gagné avec le ROSP d'accord avec ces revendications mais cela se négocie pas d'accord avec cette grève corporatiste de nantis
205	Attendrons nous d'être morts pour nous réveiller ? Il y en a assez de ces divisions entre médecins qui nous mènent à notre perte. Sans nous le système n'est rien, nous en sommes le socle, on ne peut rien faire sans nous, alors sachons nous faire entendre !
206	Accordez vous pour une action commune !

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
207	oui à une plate forme commune mais est ce que tous les syndicats sont la médecine libérale ? certains sont prêt au tiers payant ("non au tiers payant sauf si ...") tous ceux qui étaient à la table des négociation nous ont ils bien défendu ? (le "C" a 23 depuis ...) + le ras le bol de nous faire exploiter, d'être à la botte de la sécu ...
208	Le médecin généraliste s'est laissé tué par le spécialiste, par les 35h, par le principe de précaution, par le "tout pour les urgences", par le non savoir faire et surtout par le paiement à l'acte. Le MG est mort. Il ne survit que par des actes ...de merde! Et on traite comme une merde!
209	J ai été vice président du collectif des médecins libéraux du Rhône mis en place à mon initiative . Il est temps de mettre en place un collectif national rassemblant tous les libéraux et faire face de manière unitaire face aux pouvoirs publics , avec menace de déconventionnement collectif !!
210	Oui à une médecine libérale responsable mais libre Oui au c25€ Non au TP Et tout ce qui nous met sous dépendance
211	Une grève administrative de tous les papiers me semblerait plus efficace que cette journée qui ne va pénaliser que les patients. Faire une action commune qui ne mélange pas toutes les professions comme aujourd'hui 'hui.
212	Les médecins sont difficiles a mobiliser Union doit être le mot d ordre. On ne doit pas parler que des pharmaciens .les médecins sont exaspérés , profitez en on ne fera pas 50 grèves !....
213	- en ce jour du 30 sept: fermeture du cabinet comme signe protestataire - en cas de nouvelle journée de grève: majoration tarifaire avec le C à 30 € Les revendications: - revalorisation des lettres clefs: C à 30 , V à 60, MD à 15, IKM à 1,25 , - nouveau patient 2C dc 60 - que les caisses aient confiance au MG - diminution des charges administratives ou aide pour avoir un secrétariat - J'ai 37 ans et je suis installé seul en médecine libérale depuis 5 ans et je suis maitre de stage. Je voudrais pouvoir avoir un secrétariat mais avec un C à 23 c'est impossible surtout étant seul. Je regrette déjà mon installation car les charges sont exorbitantes, j'ai le sentiments etre un voleur et un mauvais médecin auprès des mesdames les caisses avec le ROSP. J'ai eu 5 internes seulement 1 veut s'installer, les autres préférant le salariat hospitalier. Je me laisse jusqu'à fin 2015 avec de prendre un décision : arrêt , partir , me déconventionner
214	Non au tiers payant généralisé qui dévalorise notre acte et déresponsabilise le patient.
216	Fermeture complete de mon cabinet ce jour.a partir de demain je ne teletransmets plus .MAis sans une parolr unie de TOUS les syndicats medicaux cela ne servira à rien !!MST nous nargue en annonçant que le C est bloqué et nous renvoie aux Rosp , c est a dire à notre soumission choisie Il est temps de nous dresser et de rappeler que la medecine ne se fait pas sans medecins!
217	Mobilisation commune des médecins pour revalorisation effective de la médecine générale non au tiers payant non au dénigrement de la médecine générale
218	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
219	Oui au C et Cs a 25 de suite NON au tiers payant!!!

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
220	La greve d'air france montre qu'un syndicat puissant peut couler une entreprise. Nous, médecins, avons tout intérêt à présenter un front uni face à la proposition demagogique de gratuité qui, à terme, nous livrera pieds et poing liés à la SS.
222	Bonjour, comme beaucoup d'autres confrères, je suis exaspéré du manque d'écoute des politiques à notre égard, de leurs pseudo actions qui cherchent à nous amadouer, afin de mieux nous contrôler plus tard. Le tiers payant universel est une hérésie : les études montrent que les patients détenteurs de la CMU n'ont aucune notion des dépenses de santé et consomment de médecine que les autres. Si le gouvernement veut aggraver le déficit de la Secu, alors il est sur le bon chemin , et les médecins deviendraient des faux salariés de la Secu avec toutes les dérives que cela sous entend ! Il est temps de revaloriser la médecine libérale en commençant par le prix de la consultation. Il est temps que le gouvernement réfléchisse vraie ment et mette en action des projets constructifs !!
223	Qu'est ce qu'imaginaient d'autre les médecins qui ont voté pour Hollande ? Qu'il ferait une politique centre-gauche ? TERRA NOVA connait pas ?? Faudrait mieux réfléchir dans les isoiloirs... Quand aux syndicats de médecins, ils sont tellement nombreux et divisés qu'ils ne représentent plus RIEN.
225	Entièrement d'accord
226	La médecine libérale est morte depuis longtemps et n'a de libérale que le nom. Affranchissons nous de la sécurité sociale: OUI au passage massif en secteur 3 !! 10% de médecins suffiraient à faire exploser le système! ( en continuant d'accepter les cmu, évidemment)
227	A quand une InterSyndicale de Médecins puissante et représentatrice, défenseur de tous les médecins libéraux? Nos différences sont minimales et pourtant; combien de syndicats, combien d'unions ... N'attendons pas d'être classés "espèce en voie de disparition".
228	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
229	Non à l'obligation du tiers payant
230	Je ferme mon cabinet de MG à 60 ans, découragé
231	Non à l'impunité criminelle de l'industrie pharmaceutique face à l'environnement et parfois la santé elle meme. Oui pour une politique des médicaments au benefice premier des patients. Oui à un acte medical mieux payé pour une vrai valorisation du metier de médecin. Oui, à une rémunération de la recherché en santé public et au travail organise en équipe
232	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries
233	qu'on nous annonce clairement la finalité : si nos politiques veulent une médecine salariée alors qu'on soit pris en considération(35h ,la retraite ,la couverture sociale ,comité d'entreprise, salaires de haut fonctionnaires ,congéspayés.....malheureusement on assiste à la paupérisation intellectuelle du monde médicale et à la prise en otage du corps médical l'union fait la force...
234	QUE DE TEMPS PERDU !!!! UNIS dans la diversité UNIS dans l'adversité UNIS dans l'action
235	oui à cette plate forme commune des syndicats nous sommes trop divisés, ce qui rend la part belle au gouvernement pour nous faire avaler n'importe quoi : ça suffit !!!

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
236	Faire un referendum auprès des acteurs "actifs" de terrain Faire la synthèse avec le plus grand dénominateur commun Les syndicats dialoguent entre eux et définissent le plus petit dénominateur commun et se battent bec et ongles sur cette base là, pour une durée déterminée avant le prochain referendum qui demandera d'une part le quitus et, d'autre part, redéfinira la prochaine synthèse sur le mode d'un front unitaire intersyndical, car la culture du syndicalisme français ne connaît que le rapport de force ou la soumission au diktat des gens élus ou placés, qui ne sont là que pour faire "notre bonheur" Puis chaque syndicat pour exister développe "sa propre religion" complémentaire au sein de sa chapelle syndicale pour attirer les sympathisants à son particularisme Mais j'attends du concret, de l'efficace, du durable du rassembleur, un vrai projet, acceptable par une majorité médicale, en fait je me fous du parisianisme syndical ....etc Je sais , je rêve, mais n'est ce pas le rôle d'un syndicat de mettre en application le rêve de chacun dans un cadre communautaire, ...encore quelques os à ronger, pardon, à débattre et négocier, des réunions et voilà c'est reparti, le nombre de professionnels "convaincus" s'étiole et le nombre de "croyants " syndiqués diminue Mais que faut-il reformer la société ou sa représentativité ? Docteur, interrogez, diagnostiquez, établissez des principes de traitement(s), appliquer le(s) traitement(s), évaluez le pronostic et surveillez l'évolution et écoutez le retour du patient ( en fait syndiqué impatient, mais impatient de quoi ?) avec le temps j'oublie et le bordel continue. Les générations futures ne manqueront pas de nous remercier de l'héritage que leur laissons Ainsi va la vie et ça dure et c'est la fin de carrière qui est la plus longue...parce l'avenir se rétrécit et s'assombrit de jour en jour (mais quel avenir? vous avez droit soir au 50/50 ou un joker : demander au personnel politique!, mais surtout méfiez vous de l'avis du public)
237	NON au tiers payant!! Mais surtout quand allez vous vous battre pour un TARIF HORAIRE ?????
238	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries OUI au financement du secrétariat pour pouvoir se concentrer sur du temps médical OUI pour des numéros de téléphone directs entre les médecins généralistes et les structures hospitalières ou administratives pour ne plus perdre de temps inutile
242	Non à la dévalorisation du métier de Médecin Généraliste. Oui à l'union commune de tous les Syndicats dont le but est le même: Défendre une Médecine de qualité accessible pour tous dans le respect du praticien.
245	Bonjour, l'état veut détruire la médecine libérale au profit d'une organisation fonctionnarisée sous son contrôle. Vous avez les capacités d'agir, comme les camionneurs ou les pilotes d'air France à condition de vous entendre et d'arrêter vos querelles qui font le jeu du pouvoir. Bien confraternellement
246	si on avait 1 seul syndicat , on se dirait que la cacophonie qui règne depuis des dizaines d'années ne serait pas due à des ambitions personnelles , et on pourrait avoir une réelle influence sur la politique de santé
247	La division des syndicats médicaux est en partie responsable de la faillite de la médecine libérale .
249	La Médecine Libérale va droit dans le mur, même le CS à 25 n'y changera rien. Quand les syndicats comprendront-ils qu'il est temps de s'unir pour défendre notre profession d'une seule voix!!!

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
250	<p>Bonjour chers confrères, Je suis généraliste en milieu rural 42 ans , le tiers payant avec tout le côté administratif me fait peur. Nous allons vers une medecine " salariée" les jeunes générations en sont conscientes, déjà les forfaits attribués par les caisses en sont la preuve et le début. Alors pourquoi pas mais chers confrères syndicalistes négociés dans notre interet , une meilleure protection sociale ( comme les salariés)pourquoi pas la CPAM nous réglant complètement le C et cette derniere gere les mutuelles pour le tiers payant nous sommes médecins pas administratif ( bien que depuis quelques années nous le devenons de plus en plus et je pense qu'on n'en veut pas plus) des forfaits en fonction du service rendu au patient suivant les recommandations en vigueur et non pas en fonction de la bonne volonté de ses derniers ( allusion au ROSP vaccin contre la grippe, mammo cela depend en grande partie des patients et non de nous). Je suis en grève aujourd'hui comme une grande partie de mes confrères du pays de Retz, oui à une intersyndicale spécifique à la médecine generale. merci</p>
251	<p>Bonjour chers confrères, Je suis généraliste en milieu rural 42 ans , le tiers payant avec tout le côté administratif me fait peur. Nous allons vers une medecine " salariée" les jeunes générations en sont conscientes, déjà les forfaits attribués par les caisses en sont la preuve et le début. Alors pourquoi pas mais chers confrères syndicalistes négociés dans notre interet , une meilleure protection sociale ( comme les salariés)pourquoi pas la CPAM nous réglant complètement le C et cette derniere gere les mutuelles pour le tiers payant nous sommes médecins pas administratif ( bien que depuis quelques années nous le devenons de plus en plus et je pense qu'on n'en veut pas plus) des forfaits en fonction du service rendu au patient suivant les recommandations en vigueur et non pas en fonction de la bonne volonté de ses derniers ( allusion au ROSP vaccin contre la grippe, mammo cela depend en grande partie des patients et non de nous). Je suis en grève aujourd'hui comme une grande partie de mes confrères du pays de Retz, oui à une intersyndicale spécifique à la médecine generale. merci</p>
252	<p>OUI, c'est facile de critiquer et NON, je n'ai pas la solution ! Mais il me semble que faire une journée de grève n'est pas la solution : d'une part parce que nous assurons les urgences et que donc c'est transparent pour les patients et ça nous fait une journée "décousue" avec plein de trous dans l'agenda, d'autre part parce que le non urgent est réparti sur le reste de la semaine ce qui nous fait des journées plus chargées. Finalement c'est nous qui trinquons ! Peut-être qu'une action comme la grève de la télétransmission (déjà faite)... ou faire signer des pétitions à nos patients (histoire d'avoir beaucoup de papiers à leur envoyer)...</p>
253	<p>Non au tiers payant Oui à la médecine libérale: liberté des honoraires liberté des prescriptions, respect de notre exercice, respect de nos diplômes Envisager fortement la fin de la sécurité sociale::sans illusion</p>
254	<p>ras le bol des grèves , pilotes, cheminots , aiguilleurs, fonctionnaires en tout genres , tout mais pas ça ,pas envie désolé, je râle suffisamment sur les"grèves" en général pour ne pas avoir envie de m' y coller , salutations !</p>

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
255	La grève du 30.09.2014 n'est pas celle des médecins. Une grève pour avoir un poids ne doit concerner que les médecins. Ma principale revendication est une revalorisation de la consultation et de la visite. Les tarifs pratiqués ne veulent plus rien dire ...une consultation ne peut avoir le même prix qu'une galette des rois.( responsabilité , longueur des études et du manque a gagner ne sont pas les mêmes) Cela dévalorise totalement l'acte médical et le médecin lui même .
256	Ma façon de protester et de montrer mon mécontentement en cette journée du 30 septembre 2014: - ma ligne téléphonique est sur répondeur avec un message d'explication - je suis au cabinet et je ne consulte que les personnes qui avaient pris rendez-vous depuis plusieurs jours, en prenant le temps de leur expliquer la situation menant à la disparition de la médecine libérale de proximité. Pour le soutien de la médecine libérale....!
257	oui à une augmentation du C NON AU TIERS PAYANT OBLIGATOIRE OUI A L UNITE SYNDICALE INDISPENSABLE
258	Les milliers de médecins qui s adaptent en permanence aux évolutions aux patients aux nouvelles donnent se sentent non soutenus voir trahis par tous ceux et celles qui devraient les soutenir les encourager et voir ce travaille de patience de tous les jours à soigner mais pas seulement à maintenir le lien social et le tissu sanitaire auprès de tous et notamment des plus démunis une femme médecin exedee
259	D'accord pour une action rapide.
260	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation du 1/3 Payant STOP au "non substituante" à la main
262	Journée feuille de soins reconductible Ça tout le monde peut le faire ! Le 30 septembre
263	Généraliste, spécialiste, on est tous dans la même merde. Il faut avoir enfin une réflexion globale.
264	D'accord pour une action rapide.
265	le C à 25 euros immédiatement, non au 1/3 payant car en tant qu'ancien "médecin traitant" 1/3 des sommes dûes ne sont pas réglées par les mutuelles, nécessitant des relances et malgré ça il reste toujours au moins 15% d'impayés avec 2 heures de travail en plus par semaine. toute molécule identique doit être remboursée au même prix et le "non substtuable" n'a pas lieu d'être, c'est le gouvernement qui fixz les prix des médicaments, à lui d'assumer ses incohérences
266	NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
267	Je suis pour le passage de notre misérable C de 23 à 25 euros et je suis totalement opposé au 1/3 payant obligatoire . Nous croulons sous le travail car nous sommes de moins en moins nombreux et passons notre temps à payer de plus en plus de charges . La situation devient invivable pour bon nombre d'entre nous car nous voyons nos aînés partir en retraite et ne pas être remplacés . IL FAUT AGIR et VITE !!!!!
268	Nous n'arrivons déjà plus à exercer dans des conditions correctes, avec une charge de travail qui semble inimaginable pour bien d'autres professions. Comment pourrons-nous tenir jusqu'à la retraite ? (qui semble elle aussi fortement compromise...)

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
269	OUI CS 25 et majoration de coordination 3€ dès que rédaction courrier confrère généraliste ou spécialiste (et pas que MT !) cumulable avec acte technique. Et mécanisme de revalorisation automatique (comme pour le coût de la vie) NON au tiers payant en l'absence de caisse unique. Si une réforme doit être menée et peut être populaire, c'est bien celle ci : UN PORTAIL de CAISSE UNIQUE, et après elles se débrouillent entre elles. Et arrêtez par pitié ces négociations pour des rémunérations versées par la myriade de caisse et de mutuelles : MT, MPA, ALD, ROSP, zone fragile, pôle médicaux... c'est inégalitaire, opaque, parfois de paquotille (coût de traitement pour la société afin recevoir un versement et un courrier pour 5€...) et même l'expert comptable se tire les cheveux NON aux mesquineries, insultant ce non substituable à la main, comment nos syndicats ont pu accepter une telle chose, pour être contre-productif et crispes les médecins il n'y a pas mieux. GENERIQUES : que nos logiciels nous laissent le choix du princeps et entre parenthèses la DCI, et que l'équivalence se fasse sur la molécule et ses excipients, et ainsi les blocages n'auront plus lieu d'être. REDYNAMISATION des pratiques de cabinet en favorisant la petite biologie de cabinet (sous coopération labo) : CRP minute, tropo, DDIMERES..., et l'échographie du généraliste avec nomenclature adapté : pensez à tous nos patients éloignés des centres d'exams, au coût transports/15/18
270	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
273	NON au TP, C à 25€ ! Pour un vecteur d'informations claires, et surtout pour porter notre voix dans les négociations à la hauteur des enjeux, un seul mot d'ordre : L'UNITÉ !!!
274	NON à l'obligation Tiers payant
275	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
276	PAS DE 1/3 PAYANT Généralisé , pas ou très peu de délégation des taches car ds qs années il y aura à nouveau trop de médecins ...
277	il serait interessant de s'unir avec les autres professions liberales meme si les revendications ne sont pas les memes ras le bol general

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
278	"la rémunération des médecins a augmenté depuis deux ans à travers la rémunération des objectifs de santé publique (ROSP)". Splendide désinformation de MST ! La ROSP présentée conjointement comme la panacée par la CNAM et les syndicats représentatifs (j'y était : palais des Congrès, petits fours, etc...). Résultats : des heures à vérifier la fréquence des bilans bio, à s'épuiser à convaincre des patients déresponsabilisés de faire des actions de prévention pour quel résultat ? : une baisse constante, au mieux une stagnation, des revenus nets depuis 2009. Je fais mes comptes et mon banquier se charge de me rappeler le désastre et les syndicats de me dire qu'ils ont obtenu une réelle victoire ! On est tellement bien en France dans le fond du classement des pays de l'OCDE pour la rémunération des médecins! pourquoi se plaindre ? On ne veut plus de médecins isolés, on impose des mises aux normes si onéreuses assorties de menaces de sanctions telles qu'on se demande pourquoi continuer à travailler 12 h par jour pour avoir le pouvoir d'achat d'un cadre moyen à 35 H. Le nombre de médecins diplômés n'a jamais été aussi élevé et pourtant on ne voit pas les déserts se remplir. Il est peut-être temps de se poser les vraies questions ?
280	limite burn out ...
281	Envisager comme réforme la généralisation du 1/3 payant nous rendra des techniciens contrôleurs de mutuelle. Vous voulez une vraie réforme de la santé: 1 régime unique de sécurité sociale: Voila une source d'économie!!
282	1-non au glissement des tâches (surveillance des AVK par le pharmacien, vente des médicaments en supermarché, tâches administratives incombant à la caisse reportées sur les MG, par exemple) 2-non aux tracasseries légales (concernant les prescriptions hors AMM : je demande à ce que le remboursement du médicament se fasse sur le consensus professionnel d'utilisation du médicament et non plus sur l'AMM)
283	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON aux mesquineries de tout genre comme "non subs" à la main ou "préparation à but thérapeutique..." ou au médecin traitant qui disparaît du dossier du patient à tout bout de champ ou au délais que s'accorde la CPAM pour examiner une demande de reprise en mi temps mais nous impose des réponses rapides sur un volume de plus en plus grand de paperasserie (le post-ald n'y étant pas pour rien)
284	Oui à la revalorisation de notre profession ! Non formel au tiers payant! Non avilissement à noter les lignes de non substituables qui correspondent bien à notre grande incapacité à faire face au dictat du gouvernement!
285	revalorisation du CS stop aux génériques
287	Comment travailler correctement, sereinement avec un C à 25 Euros ?
288	Tous en grève, pour une unité soudée entre les syndicats
289	depuis 30 ans la division des syndicats a fait le jeu des politiques et des médecins privilégiés qui n'ont pas à se soucier des tracasseries instaurées et stupides je ne me suis jamais remise de la signature de la dernière convention où l'on accepte que le médecin généraliste vende son âme au diable pour toucher l'ignominieuse prime sécuritaire
290	une action unique des médecins est urgente. Aujourd'hui, j'ai fermé mon cabinet, mais on ne parle que des pharmaciens. Ils se sont tout simplement UNIS!
291	Si on veut éviter une médecine à deux vitesses, il est encore temps de lutter mais seule une unité fera force. A nous de prendre nos responsabilités

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
292	Ras-le- bol des réglementations , des injonctions du flicage , pour 23 malheureux euro indigne et humiliant pour un médecin de campagne aux 65 h par semaine ;j'ai choisi d'être LIBERAL et non SALARIE de la SECU à qui je ne fais pas confiance pour le règlement de nos honoraires( nos gardes de PDS sont payées 2 à 3 mois après) aux déficit abyssal
293	je suis un MG installé depuis 6 ans et non syndiqué car effectivement je considère que nous sommes qu'une pieuvre à multiples bras , contrairement aux pharmaciens tous unis en un seul bloc puissant! bref, nous les médecins, sommes des petits égos complètement à coté de la plaque, encore à l'âge où je veux être le calife à la place du calife. STOP, réunissons nous en une voix pour défendre notre beau métier de proximité.
294	Les notaires ont montré la voie à suivre.Une union forte regroupant toutes les instances de la profession syndicales ordinales carmf et autres serait missionnée pour négocier face aux caisses et aux gouvernants
295	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main ». NON à la division de notre profession (trop de syndicats différents), dont la résultante est une dégradation de nos conditions de travail. Le manque de cohésion est préjudiciable à tous. La profession n'obtient quasiment rien depuis de trop nombreuses années.
297	Le prix du C est une mauvaise entrée, irrécupérable : par rapport au prix de 1967, le C devrait être à 30,90 euros sans compter les charges structurelles et sociales. Les jeunes fuient le libéral pour 9/10, les quinquas dévissent leur plaque pour 900 par an et les retraités partent sans successeur à cause du harcèlement permanent de la société et ses bras armés vis à vis de la médecine libérale. Les propositions ne manquent pas lorsque l'on écoute la base, mais celle-ci n'est pas syndiquée, donc inaudible. Moi le premier, j'ai quitté le syndicalisme : les raisons n'intéressent personne au niveau syndical et laisse le champ libre aux frappent ministérielles et institutionnelles de destruction massive de la médecine de proximité. Le drame est l'altération de l'accès aux soins de nos concitoyens. La médiocrité de cet accès aux soins a tout de même fait reculer le système de santé français, selon les études de l'OMS, de la première place au monde en 2006 à la 8è place en Europe en 2012 ! Pauvre réaction parlementaire et aucune réaction ministérielle. L'appauvrissement du médecin a été acté il y a très longtemps comme pour d'autres professions. La médecine générale a été laissée en friche par les réformes de 1958. Depuis trente ans que certains d'entre nous se battent pour définir le métier et pénétrer l'université (cela mérite un long développement) les MG universitaires restent les epsilons du système, loin du regard porté sur les alphas, c'est à dire les "vrais" professeurs de médecine vraiment spécialisée (non moins longs développements utiles). Je suis en effet inquiet pour les patients... Désolé de vous donner ce regard pessimiste non constructif. J'ai publié des propositions... (livre, revues) qui ne font pas bouger les dénis... Détruit, je me retire.

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
298	Il faut cesser avec cette jalousie entre généralistes et spécialistes ,Ce n'est pas en paupérisant les spécialistes chirurgicaux qui sont peu nombreux (donc se défendent moins bien dans un syndicat pluri-catégoriel dominé numériquement par les généralistes ) qu'on avancera dans notre défense .Cs=Cs , c'est de la folie .La durée des études , les charges , la durée des consultations , le risques ne sont pas les mêmes . Qui est heureux dans tout cela , ce sont nos véritables adversaires qui appliquent le principe de diviser pour régner . Alors quand est-ce que les syndicats comprendront cela .D'où le désintéressement des professionnels à cette activité qui ressemble de plus en plus à une rente de situation sans bénéfice pour ceux qu'ils représentent .Face à l'administration , il faudra une bonne grève dure comme cela s'est passée au CANADA .La cause était entendue en moins de 72 heures .
299	tous ensemble !ça ne sert à rien de "ruminer" chacun dans son coin , certains ont déjà"payé" convoqués auprès de tribunaux de pénalité ! La fessée promise nous fait vraiment passer pour des cons !
300	Bonjour, pour le tiers payant, je vous rappelle que le feu Médecin référent comportait le TP intégral et cela fonctionnait bien, mais il a été stoppé; pour quels motifs ? pour ma part GREVE NON REVOLUTION OUI
301	OUI au C à 25 NON au tiers payant NON au non substituant à la main... NON aux normes handicapés qui vont nous obliger à déménager NON à la mort de l'exercice libéral, à la privatisation
303	marre d'être le premier et dernier maillon de la chaîne, la seule variable d'ajustement de la santé de terrain
304	NON aux application brut des normes Handicap qui vont ruiné les libéraux et vider les centres villes. OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries
305	Laissez a tous les français qui le désirent la possibilité d'accéder a un système de soins libéral non étatisé Le C a 25 reste une rémunération indigne d'un medecin C'est C = 50 euros minimum
306	NON à l'obligation du TIERS PAYANT ! DECONVENTIONNONS NOUS EN MASSE !
307	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament OUI à une mobilisation commune de tous les syndicats sur un socle commun défendant notre métier et sa considération.

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
308	Il faut bouger MAINTENANT et ENSEMBLE ou les soins de proximité et la médecine libérale mourront dans 6 mois ! - Non au tiers payant généralisé obligatoire qui va nous inonder de paperasserie et de compta tout réduisant drastiquement nos revenus. - Non au blocage du C/CS et des autres lettres clé, qui tue à petit feu les médecins qui veulent faire malgré tout de la médecine de qualité = chronophage et qui force les autres à faire de l'abattage. - Non au délit statistique et aux mesquineries administratives d'entente préalable, de NS caricatural, d'indications restreintes de remboursement avec dénonciation par le médecin qui doit noter NR sous peine d'indus... - Non au diktat de l'accessibilité des cabinets, qui va couler tous les cabinets de proximité actuels en interdisant les successions dans des locaux non homologués (qui pourra prouver qu'il ne peut pas s'installer dans un local homologué ??). Et pourquoi s'embête-t-on à faire des visites à domicile ??? - Non à la loi de déréglementation des professions réglementées qui va tuer le maillage local de pharmacies, de labo médicaux et autres et avec lui les médecins généralistes de proximité. - Non à la vente du système de santé français aux mutuelles, dont les maisons médicales neuves sont les seules à répondre aux critères demandés.
309	Bonjour, Je m'installe dans 2 semaines en médecine générale et suis tout à fait d'accord sur la nécessité d'unir nos syndicats et nos efforts, contre la bureaucratisation de notre profession, pour une médecine libérale et revalorisée. Merci
310	Oui à une intersyndicale pour une solidarité complète. MG sect 2, j'arrive encore à faire de la consultation longue de 20 à 30 minutes pour un tarif de 31€! Et je rend d'énormes services, je réfléchis et je palpe avant de faire des examens souvent peu utiles (80% du diagnostique est fait dans de telles conditions) Oui à une reconnaissance de l'acte long; NON à la paperasse que nous pourrions déléguer à une secrétaire si on pouvait la rémunérer! Plus l'acte sera considéré, moins chère sera la facture en examens paracliniques! Arrêtons l'idéologie qui nous mène dans le mur. Un service public administré sera mauvais pour la santé publique: les politiciens ne sauront jamais faire cela.
311	OUI au C à 37 euros (moyenne européenne) NON au tiers payant obligatoire NON aux mesquineries NON aux transferts de tâches
312	non a obligation du tiers payant .Je m'y opposerai Non aux mesquineries ras le bol de ne pas être réglée 23 e pour les bénéficiaires de la CMU qui oublient de ns dire qu'ils ne st "plus nos patients" le c à 25e oui mais dans le contexte actuel cela paraît mal venu et ne serait peut être pas compris.J'entends déjà la ritournelle ,les medecins sont des nantis et en veulent encore plus .... pour information mon cabinet sera fermé le 30/09
313	Je suis pour une grève des télétransmissions.Dans le passé, c'est ce qui avait le mieux marché.
314	NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
315	Chacun son métier, le mien n'est pas de contrôler la qualité des médicaments ou de gérer une politique de remboursement des médicaments que l'Etat est incapable de définir et appliquer avec courage! Soigner, soulager, diagnostiquer, c'est déjà suffisamment difficile!
316	URGENT : unité syndicale pour défendre notre profession et nous battre pour un système de soins efficace géré par les professionnels de santé et pas par des fonctionnaires petits comptables à vue plus que courte

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
317	Medecin Generaliste depuis 33 ans je n 'ai jamais eu un sentiment aussi aigu de la fin tres proche de la Medecine Generale en Franc allant a l'encontre des discours officiels ( syndicaux et politiques) Il est urgent que nos syndicats oublient leurs divergences pour defendre sur une plate forme commune negociée cette Medecine Generale ( mais aussi les liberaux Spécialistes) française de façon objective ; pas de corporatisme , il faut condamner les comportements " deviants" pour etre credible on compte sur vous merci
318	Il y a bien longtemps qu'on ne peut que constater que l'action des syndicats médicaux consiste à taper sur le syndicat d'à côté et non pas de défendre les intérêts des médecins. On aura plus vite réglé le conflit israelo palestinien que mis en place une action coordonnée des syndicats de médecins. En tous cas, s'il cela arrive, je participerai
319	NON aux SEL (Sociétés d'économie libérale) NON à l'opbigation Tiers payant
320	Impossible de gérer le tiers payant obligatoire .mieux vaut arrêter l'exercice ....politique des génériques qui viennent d'où?,, merci pour les labos français...vive la libéralité des professions libérales!...
321	sachez qu'un jour vous serez en retraite donc défendez votre future retraite en refusant les réductions sur l'ASV passées ou à venir, obtenez un C décent sur lequel ces retraites sont indexées et refusez les majorations confuses et facteurs de division corporatiste: UN C DECENT BORDEL!!! mais faites le groupés et pas en petites bandes dispersées comme dab un retraité parmi d'autres
322	Impossible de gérer le tiers payant obligatoire .mieux vaut arrêter l'exercice ....politique des génériques qui viennent d'où?,, merci pour les labos français...vive la libéralité des professions libérales!...
323	Impossible de gérer le tiers payant obligatoire .mieux vaut arrêter l'exercice ....politique des génériques qui viennent d'où?,, merci pour les labos français...vive la libéralité des professions libérales!...
324	Impossible de gérer le tiers payant obligatoire .mieux vaut arrêter l'exercice ....politique des génériques qui viennent d'où?,, merci pour les labos français...vive la libéralité des professions libérales!...
325	Oui à la constitution d'une intersyndicale et d'une lutte commune pour la défense des médecins généralistes
327	D ACCORD POUR UNE POLITIQUE COMMUNE NOUS SOMMES DES FAUX LIBERAUX COMME TOUT SALARIE GROUPONS NOS FORCES POUR DIMINUER NOS CHARGES OU AUGMENTER LE C C EST A DIRE AUGMENTER NOTRE POUVOIR D ACHAT EN FONCTION DE NOTRE TRAVAIL QUI NE DOIT PAS ETRE DE LA PAPERASSERIE
328	OUI au C et CS à 30€ tout de suite au vu de la moyenne européenne NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » NON aux gâchis des hôpitaux
329	je fais greve ce jour à mon avis pour rien puisque dans les médias on ne parle que des pharmaciens .l le seul emmerdé c'est moi qui a travaillé beaucoup pour le jour de greve et qui travaillera certainement beaucoup demain . les syndicats n'ont jamais su gérer la communication et j'ai 37 ans de recul

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
330	OUI à un packaging financier pour payer secrétariat et ou assistant(e) médical(e) et dégager du temps médical NON à la diminution des journées de formations DPC indemnisées OUI AU C ET CS à 25 E immédiat OUI AU V à 56 E immédiat OUI à la discussion avec Les Représentants de la CNAM : DAM Médecins-Conseils à 2 euros la minute
331	Oui à L'union syndicale contre les mesquineries administratives Oui au C et Cs à 25 € Non au tiers payant obligatoire
333	C et CS à 25 c'est une misère
334	la médecine générale est un formidable exercice, qu'il faut pouvoir exercer en toute sérénité au vu des responsabilités engagées.. L'ajout de taches ne nous concernant pas (non substituables, police du coût du médicament, lutte contre la fraude à la carte vitale) alors que de vraies solutions existent (filtres d'alertes sur les remboursements, politique en amont du coût des médicaments, délivrance du juste nombre de comprimés, non remboursement de frais non indispensables...) ne fait que noyer notre exercice et nier notre capacité à soigner . une revalorisation du CS permettra également un temps plus long pour chaque consultation.
335	A quand la grande manif parisienne???
336	soyons solidaires tous entre médecins pour revaloriser notre profession. Une journée nationale s'impose par exemple cabinets médicaux fermés ou une journée ou une semaine de déconventionnement avec au préalable une pré inscription sur un registre national ou régional indépendant de tout syndicat (ou tous syndicats confondus) pour être une majorité (idéalement plus de 90 % des médecins )
337	Tellement de choses a dire que... J aime mon métier, mais pourquoi pas des congés et de maternité adaptes, Un bon salaire mais en limitant le nombre a la nécessité et a la qualité, des activités spécialises complémentaires et des sites divers rentables, fmc+++ , avec une interaction sécu respectueuse logique et rentable, tout repenser Sites diversifiées,
338	j approuverais tous projets de defense unitaire de la medecine liberale y compris par l ordre des medecins il faudra une greve du tiers payant
339	A l'appel,entre autre, de la FMF, j'ai fermé mon cabinet ce 30 septembre et ai entraîné avec moi 8 autres MG. Cependant, je trouve,une fois de plus, que la communication des syndicats est nulle: nous avons été prévenus au dernier moment, aucun relais dans les médias de la grève des médecins (on ne parle que des pharmaciens) A quoi sert- elle alors ? Et laisser le choix à chacun du mode de protestation n'entraîne aucune lisibilité.Ah si nous étions aussi efficaces que les syndicats de pharmaciens!!! Un message: tous syndicats réunis, généralistes et spé, vent debout : seule solution pour sauver la médecine libérale; encore faut-il que les jeunes se mobilisent, ce qui est loin le cas. A quand une belle grand manif à Paris comme autrefois?

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
340	Il n'y a pas de vision à long terme de la politique de santé (ou plutôt, on ne veut pas nous la révéler, et ce là concerne aussi toute la politique actuelle de la France). Par peur de prendre à bras le corps le ou les problèmes, on fait du bidouillage qui détruit toute la structure encore plus sûrement. Rien n'est concret, rien n'est affirmé. Personne ne sait où on va si ce n'est encore et plus sûrement dans le mur. La France ressemble à ses vieilles familles de la noblesse sans moyen et qui veut encore paraître... Rafistoler des vêtements usés, ça fait des trous à côté .... Qu'un jour on pose les choses à plat et franchement, qu'on explique les sous-entendus, qu'on saile où on va. Ca crée moins d'angoisse et moins de tensions.
341	NON à l'influence des ARS, véritable danger à la médecine libérale
342	je suis d'accord pour les propositions ci dessus, ma revendication principale étant le tiers payant
343	OUI AU C A 40 EURO et non 25 OUI AU DECONVENTIONNEMENT MASSIF NON AUX GREVES STUPIDES et autres actions dérisoires
346	ras le bol des divisions voire des guerres syndicales .Si nous sommes de foi il doit y avoir moyen de s entendre.
347	A tous ceux qui ne souhaitent pas être des rescapés salariés d'Edouard Leclerc ou des Mutuelles de santé : Unissons nous et défendons nos intérêts
348	pour moi la seule action possible mais qui demande une sacré coordination c'est la grève des paiement URSSAF le reste s'en prend au public comme de vulgaires pilotes de ligne et je n'y suis pas favorable . PS d'accord pour les revendication ci-dessus
349	Le C à 25 euros est indispensable mais tellement loin de la réalité comptable des cabinets medicaux libéraux. Si nous avons suivi l'inflation depuis 30 ans, le prix du C à euro constant approcherait les 70 euros. Nous faisons peine à voir ! Comment en sommes-nous arrivés là, si bas!? Le déconventionnement massif est la seule chose que souhaite le gouvernement, alors pourquoi pas, mais massivement, cela se prépare...
350	Non à l'étatisation programmée de la médecine libérale . Oui à l'entente syndicale pour le maintien de notre indépendance et une juste valorisation de la médecine de proximité.
351	unissons nous
353	Continuer. C'est bien. Fermeture des cabinets le plus efficace je pense. n'oubliez pas les cardiologues du secteur 1 avec des actes sous-évalués.
354	Je pense que si la situation perdure , de nombreux médecins souhaiterons ôter leur plaque . En cause la pression des instances et celle des patients qui de plus en plus considèrent la médecine comme un bien de consommation courante , fait de société s'il en est mais devenu insupportable ...
357	L'application du tiers payant est une telle ineptie losqu'on voit la façon dont les caisses règlent actuellement les quelques CMU ou autre tiers payants , que, faute de repeneur, je devisserai immédiatement ma plaque si cette reforme est appliquée. Entièrement d'accord pour les 3 revendications: OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament) et pret a toute manifestation de soutien sous quelque forme que ce soit.(le dépassement tarifaire n'est pas a mon avis le meilleur moyen de protestation)

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
359	La base est fatiguée des dissensions syndicales qui altèrent la qualité de sa représentation ayant pourtant bien besoin d'unité pour défendre les fondements de la médecine libérale qui est généreuse et efficace au delà de toutes les recommandations, pratiquée par des médecins qui croient encore à ce qu'ils accomplissent dans le secret et le silence de leur cabinet, contre les vents et les marées des tracasseries humiliantes et il faut le dire stupides. Ajoutons qu'il est urgent de revaloriser les actes. Au tarif de la consultation nos conseils, recommandations ne pèsent plus rien.
360	Bonjour et merci à la FMF de pouvoir s'exprimer. Plusieurs points à débattre 1) Le C n'est pas revalorisé depuis 2007 et avec un passage en force en 2010 pour cette revalorisation de 1€ signé en 2007 2) En temps que Spécialiste en MG, le C doit être à 28€ plus revalorisation à venir 3) Pour les Rosp, nous ne sommes pas des mendiants; la revalorisation du C suffisait. 4) L'installation de Médecins étrangers à diplôme bac plus 6 est scandaleuse vis à vis des étudiants en médecine français (bac plus 9 minimum). Ils doivent passer le concours classant et faire les 3 ans complémentaires pour s'installer. 5) Pour les médicaments génériques, le ministère de la santé ne fait pas son travail; pour la même molécule: le prix doit être identique et le patient choisit sa référence; Les médicaments génériques hors UE sont ils testés? Certains sont toxiques ou inefficaces. J'espère que ces quelques remarques pourront être utiles. Une menace de déconventionnement massive ferait avancer le débat rapidement Cordialement Dr Jean Loup Ferry
361	bonjour, je suis médecin généraliste, gréviste aujourd'hui, mon cabinet est fermé. je ne sais pas comment faire pour que cette mobilisation soit prise en considération. J'espère que vous pourrez relayer les actions que chacun a mené de façon personnelle, afin que cette journée ne soit pas inutile!
362	à quand une greve nationale unitaire ? (n'est ce pas un langage syndical...)
364	Autre temps autres moeurs, chacun pour soit et demain tous pour rien... C'est aujourd'hui que demain se dessine, à vos plumes avant que nos dirigeants ne nous les enlèvent. Ensemble , agissons .
365	L'Union faisant la force, je souhaite depuis longtemps que tous les Syndicats aient une plate forme commune dans le seul but de défendre la Médecine et en particulier la Médecine libérale sans se compromettre avec les politiques comme on l'a trop vu aux dépens de tous les médecins.
366	médecine libérale en danger -médecine de proximité bafouée -surcharge administrative qui alourdit nos horaires -la responsabilité du médecin mise en cause : ce n'est plus le patient qui est responsable d'une Hb glyquée à 8,5 mais son médecin ! mais ou va-t-on ? -la cpam et ses objectifs : de santé ... non financiers! (génériques ,IJ...) -meilleure reconnaissance de nos tutelles -éducation de la population à une meilleure utilisation des urgences (tarif d'une otite en MMG ou à l'hospital) Les 25 euros , le tiers payant , ce n'est pas le fond du problème de la médecine générale libérale à mon sens
367	OUI AU C+CS+25?00 NON A L'OBLIGATION DU TIERS PAYANT OUI AUX MESQUINERIES OUI A UN VERITABLE PARCOURS DE SOIN RESPECTE PAR PATIENTS, MEDECINS, ET CAISSES D'ASSURANCES MALADIES

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
368	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament) NON à une médecine pratiquée par des ingénieurs en santé
369	des groupes financiers imposent des normes que les petites structures médicales ne peuvent pas se payer : on l'a vu dans les maisons de retraite (avec des structures certes plus luxueuses mais hors de prix), les petites cliniques là quand on en avait besoin aujourd'hui reconverties en Maison de retraite, des pharmacies (qui cassent les prix ... pour l'instant), maintenant les labo d'analyses, puis les cabinets dentaires et médicaux: conditions d'accueil des malades rendant impossible le transfert de cabinet sans travaux pharaoniques, obligatoires de matériel de stérilisation disproportionnés.... On attend quoi ?
370	vote
371	cette bataille syndicale n'est pas nouvelle n'y a-t-il pas des arrière-pensées politiques à tout cela généraliste retraite actif quand je vois l'évolution de la médecine et la perspective de maisons médicales ou finalement les médecins n'aspirent à rien d'autre qu'au RTT et pourquoi pas le salariat dans des maisons médicales dirigées par leclerc je m'inquiète non syndiqué par principe non encarté généraliste pur surveillance comme tous par la SS, submergé par la papasserie aux revenus en stagnation voire en baisse j'approuve vos demandes et je ne m'étonne pas de ces différences entre les syndicats que l'on retrouve dans toutes les professions que dire du silence de notre conseil de l'ordre salutations
372	c 25 non tiers payant généralisé Non au prescription avec entente : rivotril .... non au non substituable c'est au patient de payer ce qu'il refuse .... une caisse de règlement commune pour tous le AT, cmu, ... car il y a trop de dossier pas à jour et il est impossible de se faire payer sauf au prix de dimanche très longue
374	Pas de fermeture de cabinet ce jour car pas de lisibilité dans les revendications des différents syndicats. Non au tiers payant ingérable avec le système actuel, oui à l'augmentation du C non à l'augmentation par la pseudo performance par contre je me syndique dès aujourd'hui pour soutenir les futurs mouvements
375	OUI au C et CS à 30€ tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
376	Juste le retour aux feuilles de soins papier sans limite! Moi j'ai fait du stock.....

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
377	<p>Savez vous que pour trois consultations par heure avec neuf demi journées par semaine, nous sommes dans l'Europe occidentale les moins rémunérés. Savez vous que pour une moyenne générale en France le chiffre moyen du BNC est supérieurs chez les infirmiers libéraux que chez les généralistes. Je n'en peut plus, sans parler des tracasseries des CPAM. J'ai des enfants ado, ils vont chez des pote a eux dans des maisons impossibles, et quand je leur demande "mais que font les parents ?" Maçons, commerçants, fonctionnaires, ..... Jamais un médecin S'en est trop, et vous avez votre part de responsabilité, car vos timides actions sont loin de faire réfléchir les autorités. Il y a quelques dizaines d'années, il avait fallu une vrai grève des soins chez nos confrères voisins Belges. Il a fallu des Morts, pour que leur revendications soient prises en compte. Alors vous me demandez, des revendications afin de justifier votre existence et planifier votre agenda de réunionite. Vous en voulez ? Le C a 30, 00 euros Aucun Tiers Payant (sauf CMU) Le conseil téléphonique rémunéré à 15,00 euros Un seul motif de consultation, sinon un dépassement remboursé. Un C revalorisé a partir de 18h30 Un vrai C pédiatrique et non ce Ridicule MNO Un vrai C gériatrique Une activité de conseil rémunérée J'en passe mais je ne me fait aucune illusion sur les suites de ce courrier que j'ai d'ailleurs déjà adressé a quelques organisme</p> <p>bizarrement sans réponse</p>
378	<p>OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables</p>
380	<p>Comme toujours, les syndicats médicaux "institutionnels" sont prêts à tous les compromis pour garder leur rôle " d'interlocuteurs privilégiés". Sans se rendre compte que comme la grenouille dans l'eau chaude, le flatteur augmente la température et que bientôt ils seront carbonisés.</p>
381	<p>Solidaires avec les autres professions libérales : oui , mais aura-t'on les mêmes alliés lorsqu'il s'agira de déléguer ( ou NON ) les tâches de base de notre médecine générale et de s'opposer au tiers payant généralisé... Notre unité des praticiens sera alors notre seul recours , notre seule force : avis à tous ceux qui disent nous défendre....</p>
382	<p>A quand une greve de 7 jours seul moyen d etre entendu par nos politiques Je dis bien fermeture de tous les cabinets medicaux qui sera un moyen de pression et de negociation inimaginable</p>
383	<p>D'ACCORD POUR UNE ACTION SYNDICALE COMMUNE ET COORDONNEE ! Chers syndicats, mettez-vous d'accord sur une plate forme commune, chacun dans sa diversité, elle-même reflet de notre diversité : liberté d'installation, liberté tarifaire, liberté de prescription, car en définitive, en favorisant le temps consacré au patient, le dialogue avec le patient et donc la confiance de celui-ci dans son médecin, cette liberté est source d'économies. L'apparente anarchie des comportement individuels est en fait le reflet d'un ordre naturel, d'une écologie sociale spontanée, plus fiable que les calculs savants des experts.</p>
384	<p>OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament) ET SURTOUT OUI A UNE UNITE SYNDICALE POUR ESPERER DES RESUSLTATS !</p>

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
385	marre marre marre ; installé depuis 9 ans, âgé a peine de 45 ans et j'envisage sérieusement une réorientation pour ne plus être un rentier, un nanti, un serviteur asservi de l'état et de la cpam, un gaspilleur de l'argent publique, un mauvais prescripteur, un menteur, un arreteur de travailler de glandeurs, .... tant d'années de jeunesse perdues sur les bancs de la faculté pour ça? UNITE pour lutter ensemble+++++
386	Je suis profondément découragé par le manque d'efficacité de nos syndicats . En tant que gestionnaire d'un cabinet de groupe , je suis très inquiet pour l'avenir . Meme les confrères sont peu enclins à réagir ... Quant à moi , proche de la retraite , je crois que je n'attends plus grand choses , hélas ... c'est désespérant . cordialement
387	Une grève , ça se prépare quand on est médecin, à l'avance, comme pour une journée d'absence ou une semaine de congés lorsque l'on a pas de remplaçant. Alors appeler à une grève 48h avant, cela fait raccrochage d'un wagon au train des protestataires. Trop court ... Maintenant, si les syndicats appelaient plus à des revendications communes au lieu de passer son temps à critiquer l'autre , cela attirerait plus de confrères. Cela ne sert à rien de revendiquer la paternité de telle ou telle revendication aboutie. Alors oui pour des revendications communes et cohérentes, non à l'ordre dispersé. Il est temps de sauver la médecine de ville.
388	unité syndicale une exigence partagée par tous les médecins comment faut-il le dire ?
389	Je veux conserver ma liberté de prescription (pas d'entente préalable pour la prescription de médicaments) je ne veux pas que les taches médicales (il n'y a pas de petites taches)soient distribués aux pharmaciens aux infirmières... je vous choisir les patients à qui je propose le 1/3 payant Je veux pouvoir passer 1 h de consultation s'il le faut je veux trouver un remplaçant puis 1 successeur Je veux continuer à me former Je veux que la CSG soit totalement deductible Je veux que les cotisations sociales des medecins retraités en activité soient prises en compte dans le calcul des retraites Je veux que les carrières libérales égalent les carrières des médecins salariés Augmentation d'honoraires certes mais surtout baisse de charges prise en charge du secrétariat
391	oui à une médecine sereine et reconnue .Que cessent les attaques partisans et vexatoires de nos gouvernants et tutelles .
392	De toute façon, les politiques ne comprennent rien, et en plus veulent mettre leur nez dans tout, et surtout quand ça fonctionne bien. Nos petites entreprises libérales de cabinet médicaux fonctionnent trop bien. Pour 23€ on fait le travail des caisses, on soigne les patients en les examinant et faisant les ordonnances, on travaille 60 heures par semaine, et nous subissons des réquisition, des horaires de nuits, de WE, etc. Le système publique malheureusement perd de l'argent dès qu'un patient est vu en consultation ! La médecine libérale arrive à être "rentable" avec l'aumône des caisses. Alors s'il vous plait, laissez nous bosser, soigner les gens comme il se doit, et par la même occasion, donnez nous des honoraires dignes de nos responsabilités et de notre travail de forçat pour le service que nous rendons au quotidien à nos patients !
394	PEUT ON ENCORE SAUVER LA MEDECINE LIBERALE ?
395	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main »
396	L'union est essentielle, que faites vous et qu' attendez vous ? Que la Médecine libérale soit détruite ? nous n' en sommes pas loin. Il est temps de parler collectif et non individualisme, Contact : Dr Claude BRONNER

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
397	C à 25 de suite minimum , même si la sécu ne rembourse les patients que 22 . IL est temps que nos syndicats réclament une majoration des honoraires sinon on va à la catastrophe !! Qu'ils parlent enfin de chiffres et stoppent les blablas !!
398	OUI AU C ET CS 25 € NON AU TIERS PAYANT OUI A LA RECONNAISSANCE DES PRATIQUES MÉDICALES SPÉCIALES (NUTRITION, PAR EXEMPLE) OUI À LA CONSIDÉRATION DU MÉDECIN ET DE SA CONSULTATION COMME PLUS VALORISÉE QU'UNE VISITE DU PLOMBIER !
399	Médecin Secteur 1 obligé à se déconventionné suites à des tracasseries administrative sans fin. J'ai enfin trouver la sérénité dans l'exercice de ma profession ! Qu'attendez vous ?
400	Ras le bol d 'être payé comme une m..... pour les gardes et les astreintes à l'hopital. Ralener à l'heure une femme de ménage gagne plus
401	c est scandaleux que le tarif de la consultation reste gelée depuis plusieurs années .Et puis surtout pas le tiers payant , je suis dans une zone ou je le pratique pour un tiers de ma patientèle c est très chronophage sans compter les impayés .je pense aussi que c est l union qui fait la force de tous syndicats pour se faire entendre par les politiques .
403	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries parce qu'on voudrait travailler en toute tranquillité et en toute sérénité.
404	Syndicats...donc élus; Défendez unis, vos électeurs et leur profession, c'est votre mission! Et normalement votre raison d'être! Osez être "corporatistes" même si c'est socio-politiquement incorrect. Ayez des couilles nom de nom!!! du moins si vous voulez ré甯usciter cette médecine qui était une des meilleures du monde (libérale comme hospitalière) il y a 20 ans!!
406	Bonjour. L'avenir immédiat de notre profession est véritablement en jeu;ce n'est que groupés que nous pourrons sauver ce qui peut l'être encore! Ne serait-il pas possible que tous les syndicats s'entendent entre eux,pour une fois,et fassent comprendre aux pouvoirs publics notre ras-le-bol!!!
407	oui pour les 25 euros oui pour le 1/3 payant non aux mesquineries
408	Fin des secteurs 1et 2. Secteur unique immédiatement sur la base du secteur optionnel . Mot d'ordre de tous les syndicats pour un dépassement d'autorité puis une fermeture de tous les cabinets en cas de refus.
409	Il me semble qu'il existe un système de corruption au niveau du gouvernement ou de l'administration qui empêche l'acheteur (la cpam) de négocier directement ses prix avec ses fournisseurs.
410	Il faut lutter avec des actions bcp plus dissuasives comme une grève administrative contre la sécu.
412	Ne pensez vous pas que la situation est assez grave pour passer outre les différends et avancer enfin unis? "Diviser pour mieux régner" ou "L'union fait la force"???
413	oui a l'action si elle est radicale . fermeture effective des cabinets avec prise du maquis pour éviter toute requisition . arret de toute teletransmission ou communication avec les caisses ou stuctures administratives

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
414	Les divergences intersyndicales ou entre divers professionnels de santé nous desservent !!! Il me semble important de mettre nos "ego" de côté et de mener enfin une action commune afin de préserver la qualité de notre système de soins Une unité syndicale aurait peut être permis aux médecins d'être mieux informés sur cette journée du 30/09 !!! et de ce fait d'avoir le temps d'organiser une journée d'action digne de ce nom . Nous avons reçu très tardivement les mails d'appel à la grève Conclusion , sur notre cabinet de groupe c'est un flop !!! Pas le temps de se concerter , pas le temps de prévoir ... Donc pas de grève... Simplement des affiches en salle d'attente et nos propos de soutien auprès des patients
415	la dernière chance ? les dispensaires arrivent .
416	OUI C25 NON AU 1/3 PAYANT NON AU NON SUBST... A LA MAIN CETTE troisième proposition qui ne coûte rien à la sécu n'a même pas pu être obtenue par les syndicats ...cela montre le niveau d'efficacité des sus-nommés . on ne peut être juge et parti et quand on est payé par l'état pour signer on vend un peu de son libre arbitre .
418	Union pour la liberté d'exercer sans les contraintes d'une convention ridicule et malhonnête.
419	merci aux syndicats d'agir ensemble!
420	il n'y a qu'une solution: démission du bouffon qui nous mène à une guerre, civile ou autre et de tous ces technocrates escrocs.
421	OUI au C à 25. Non au mille-feuille administratif. Tout le reste doit rester interne à la profession : la population ne comprend pas et un seul mot d'ordre pour obtenir une revendication de la base ++++. Je ne veux pas être associé à un mot d'ordre de grève des notaires et autres professions libérales. Ni des biologistes et des pharmaciens qui ne nous soutiennent jamais, voire nous renvoient la responsabilité de leurs accords avec la sécu (génériques par ex) Rendez publiques les votes des députés et des sénateurs sur le PLFSS
423	malgré vos appels ,a Lille ce matin devant la préfecture, les médecins sont un peu pommés....aucune banderolle syndicale permettant leur regroupement ,contrairement aux pharmaciens et dentistes,notaires ...aucune lisibilité dans le message et les revendications....bref ..le bide...je crois qu'il faut mieux préparer le mouvement,par un travail de mobilisation local sur le terrain .la grève administrative suivie (plus de télétransmission de fse en dehors des tiers payant, arrêt maladie systématiquement renvoyé devant les médecins de caisse pour demande d'entente préalable),serait le moyen le moins pénalisant pour les patients,(les médecins rechignant de façon générale à fermer leurs cabinets),et pourrait être maintenu jusqu'à asphyxie des cpam...
425	FAISONS BLOC COMMUN COMME LE FONT LES PHARMACIENS;NOUS SOMMES DANS UNE ETATISATION RAMPANTE NOUS SOMMES SOUS TUTELLE POUR LES ARRETS DE TRAVAUX DEMAIN LES PRESCRIPTIONS QUE RESTE IL DU MOT LIBERAL !!
426	non à la standardisation de l'exercice médical
427	non au non substituable manuel non à la la primo prescription hospitalière ("eux ils savent" ? Non au Rivotril réservé aux neurologues
428	le moment est venu de montrer une unité parfaite des syndicats médicaux pour renégocier de façon globale au minimum : arrêt des tracasseries administratives,refus du 1/3 payant généralisé et mise en place d'un C de niveau européen ( 25 € c'est ridicule!)

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
429	CABINET FERME CE JOUR NON AU TIERS PAYANT HALTE AU HARCELEMENT TELEPHONIQUE DES CAISSES sui ne prennent même pas en compte le fait que vous êtes avec un patient NON a l'entente préalable qui nous lie aux caisses et nous empêche de prescrire en fonction de l'intérêt du patient Non au NON SUBSTITUABLE MANUSCRIT sur l'ordonnance ET son DUPLICATA NON AU HARCELEMENT des patients que l'on culpabilise quand on leur prescrit un princeps
430	Nous devons tous être unis pour rester libre de nos prescriptions en adéquation avec notre enseignement et notre jugement. Nous ne devons pas avoir honte d'être des médecins, devons porter notre titre qui est un gage de respect. Il est normal que nous soyons rétribué à notre valeur sachant les responsabilités qui nous incombent et le nombre d'années d'études qui retardent notre passage à la vie active. il me semble que l'on doit commencer par le début et nous entendre ensuite pour développer les différentes suggestions.
431	Chers syndicats unissez vous dans l'intérêt commun : Le cs a 23 € nous donne un pouvoir d'achat équivalent a 70 francs du temps des francs . Or à cette époque le c était à 110 francs et pr avoir un pouvoir d'achat équivalent il faudrait un cs a 37 € . Donc le cs a 25 € immédiatement est loin d'être une hérésie . Je ne sais pas pour les autres mais ma prime "au mérite est intégralement passée dans mon augmentation d'impôt . Ça s'appelle donner d'une main et reprendre de l'autre . Je ne veux pas être salarié de la CPAM avec tous les inconvénients des professionnels libéraux . Marre que les caisses nous jugent en ennemis sans jamais prendre notre place . Fini la liberté de prescription . Nous sommes toujours juges comme les ennemis des caisses mais il ne faut pas oublier que sans médecins, pas de caisses . Sans nous elles n'ont plus raison d'être et elles travaillent grâce à nous
432	Diminution significative des charges sociales pour les médecins libéraux ( sinon c est le risque de la mort de la médecine de ville )
433	C a 25 € immédiatement Revalorisation indemnité kilométrique immediate Revalorisation indemnité de déplacement a 15 euros Non au tiers payant Si pas de réaction du gouvernement alors: ne plus télé transmettre, mettre systématiquement non substituable , cessez toute correspondance avec les caisses,ne traiter qu'un problème au cours d'une consultation

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
434	Je n'ai pas véritablement d'idée sur une forme d'action. Chaque fois que j'envisage quelque chose (grève télétransmission, grève tout court des actes "de confort"... ) c'est toujours soit une autopunition (on en fait quand même des tiers payants et je ne veux pas nuire aux patients qui pourraient se retrouver dans une grosse galère, si on les prive de nos services...) Peut être une sensibilisation de nos patientèles par un document communiquant nos inquiétudes ? Mais cela ne concerne que les plus cortiqués et cultivés, et actuellement, c'est tellement chacun pour soi... Mais franchement, même si pour moi le moment est mal "choisi" (après plusieurs années de remplacement dans le même cabinet, je rejoins le groupe, à 55 ans, pour...au moins 10 ans (si la santé va...), je participerai aux actions que d'autres confrères plus imaginatifs et hardis que moi auront envisagé ! Comme vous, j'adore mon métier et il est rare que je termine une journée en me disant que j'ai perdu mon temps. Chaque jour j'apprends, sur le plan humain, voire professionnel. Cependant, si tout ça tourne mal je tacherai de retrouver un emploi salarié (j'ai une longue expérience de l'industrie pharmaceutique, p ex...mais je suis sans doute un peu vieille pour être recrutée... Un enfant de 6-7 ans a dit à sa mère, l'autre jour au moment du paiement, "23€, oh mais ce n'est pas cher !!!" Je vous quitte sur cette anecdote, et vous remercie de vous impliquer pour notre défense. Bien confraternellement.
435	L'UNION FAIT LA FORCE! Alors unissons nous autour des principales revendications. Que diable !
436	Il est plus que temps d'une action GLOBALE et collective,sans querelle de personnes au sein des syndicats...parlons TOUS d'une meme voix!
437	Cela fait des années que vous courbez tous l'échine jusqu'à une situation insoutenable sauf par ceux qui aiment ce qu'ils font et se contentent de peu;là je ne vois même pas de solutions;oui il en attendant je mets 20 fois non substituable,sinon c'est la patiente qui trinque! juste un exemple pathétique!
438	Cela fait des années que vous courbez tous l'échine jusqu'à une situation insoutenable sauf par ceux qui aiment ce qu'ils font et se contentent de peu;là je ne vois même pas de solutions;oui il en attendant je mets 20 fois non substituable,sinon c'est la patiente qui trinque! juste un exemple pathétique!
439	OUI à une juste rémunération . Le TP seulement avec payeur unique et sécurisé (type carte santé) Relation "gagnant /gagnant" avec les caisses et non employeur /employé
440	Une grève qui me paraît être la plus efficace est la grève des télétransmissions et de refaire les feuilles papier !
442	oui au C à 50€ et la visite à 100€ non au TP non au NS
443	il faudrait convaincre les technocrates les politiques n y connaissent rien
444	A quand le C a 40 € comme ailleurs ? Pourquoi << non substituable >> quand on beaucoup de génériques qui sont tous différents les uns des autres , plus qu'en Allemagne , d'ailleurs ?
446	Non à l'obligation du tiers payant
447	non à la mort programmée de cette belle spécialité qu'est la MG!
449	Non au mépris des politiciens et des caisses

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
451	Libre choix du médecin pour le patient, et paiement à l'acte, voilà deux des fondements de la Médecine de ville qu'il faut bien garder et que les pouvoirs public veulent remettre en cause, comme si le médecin devenait un prestataire de soins rémunéré par les caisses d'assurance maladie ,et surtout devant passer 1/10ème de son temps de travail en plus ,pour être payé de la part complémentaire par des mutuelles, qui plus est , ne sont pas d'accord avec cette réforme ; Enfin ou est l'amélioration de la prestation de soin pour les malades dans cette n ème réforme ??
453	NON au tiers payant généralisé. 23 Euros pour une consultation n'est pas une aumône, c'est une insulte.
455	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
456	La CS à 23 euros est une honte pour la profession. regardez les prix des services divers. les honoraires des médecins sont sous évalués. Je refuse catégoriquement le 1/3 payant généralisé. Son adoption me conduira au déconventionnement pur et simple. Les syndicats ne font pas leur travail de défense d'une profession qui a été dévalorisée par les politiques. La profession doit être solidaire pour se défendre
457	UNITÉ, UNITÉ, UNITÉ!!! Ma (petite) action aujourd'hui: - pas de téléphone (seuls les RV déjà pris depuis longtemps sont honorés); - pas de télé transmission; - affiches.
458	pourquoi nous ne pouvons pas nous organiser comme les pharmaciens, ils ont bien réussi eux à mettre la panique! Nous aujourd'hui on ne télé-transmettra pas, les patients comprennent surtout quand ils nous disent : "c'est toujours à 23€"
459	Oui au C à 25€ tout de suite mon coiffeur est plus cher l'osteopathe rebouteux 50€!!la pedicure 40€!! Non au remboursement des certificats medicaux d'aptitude aux sport 15 millions de certif X 23 =economie de 345 millions d'euro C'est immediat pour la collectivité. on est en plein delire actuellement ça va du baby judo à la partie de petanque!!! voire à la simple marche d'entretien Il parait qu'on est des nantis!! et la retraite je vais bosser jusqu'à 72 anspour une retraite de misere alors que chemineaux, RATP, cadre des SICAE partent à...55 ans une Honte!!
460	Il est temps de s'unir pour lutter contre la mise à mort de notre profession et du système de santé. oublions les anciennes querelles et unissons nous.
461	Enfin une ébauche de reprise en main de notre avenir, j'avais l'impression depuis des années que nous étions devenu amorphes, mous, comme nos syndicats, totalement à la botte des gouvernements successifs, bon sang, on a tout pour nous, il faut se bouger.....nous les "nantis" comme les pilotes d'Air France, j'ai entendu cela ce matin sur europe1, là, c'est le bouquet....nantis, 10 ans d'étude, responsabilités écrasantes, tracasserie administratives à la pelle, 60 heures par semaine, PDS, pas d'arrêt maladie ( perso, un infarctus à 51 ans, suivi de 9 jours d'arrêt de travail puis reprise , chercher l'erreur....le moindre clampin lambda en est pour deux à trois mois d'arrêt, indemnisés cela va de soit ), "nantis", putain là il m'a mis en colère ce con, il faut bouger, ras la casquette de MST et des autres qui baissent leurs culottes
463	tous uni pour des revendications unanimes face au danger de la profession actuellement anéantie par la bureaucratie

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
464	Comment faire pour avoir une action syndicale commune? 1-Mot d'ordre simples. 2- Action simple (arrêt des télétransmissions par exemple) pénalisante pour nos interlocuteurs, moins pour les patients. Autre avantage: ca implique une discussion avec nos patients ce qui est très important. 3-Après si discussions il doit y avoir pourquoi pas organiser des états généraux organisés par tous les syndicats et toutes organisations de la santé (y compris les paramédicaux, et les patients) quitte à ce que ca dure plusieurs jours. Nous pourrons y inviter les caisses ( les complémentaires?) 4-Trouver un leader qui ne pense pas qu'à ses prochaines élections comme le Dr Maudrux a su et sait le faire. 5- L'UFML doit être accompagnée. Merci. Antoine ROPHÉ
465	tiers payant généralisé = dévalorisation de l'acte médical et explosion prévisible des dépenses (j'y vais puisque ça ne coûte rien!). Nous pratiquons déjà le 1/3 payant de façon déontologique pour nos patients pour qui nous savons que les fins de mois sont difficiles grâce au mesures gouvernementales (qui n'a qu'a faire des économies sur son propre train de vie (Sénateurs inutiles, retraites exorbitantes, chauffeurs, repas, et j'en passe.....))
467	Réagissons tous ensemble pour dire non à une médecine gratuite, non à une médecine salariée ! Unissons nous !
468	Non à l'obligation de tiers payant:la source principale de nos impayés est la Sécu! Nous vieillissons sans voir de relève. Les accords sont ignorés,la rémunération indécente,les attaques continuelles,les nouvelles normes vont précipiter les fermetures de cabinets. Monsieur le président,vos réformes ne sont pas douloureuses,mais assassines.
469	J'ai fermé mon cabinet en ce jour de grève pour marquer ma participation à ce mouvement social bien que je ne sois affilié à aucun syndicat de médecins. Il me semble qu'une action intersyndicale commune emporterait l'adhésion de nombreux médecins à condition que les revendications soient claires et correspondent aux attentes du plus grand nombre d'entre nous.
470	les médecins ne sont pas audibles car la profession est très hétéroclite. Comment conjuguer les demandes légitimes des secteurs 1 ,OS de la médecine, avec les dérapages du secteur 2. Tant que les syndicats ne s'attaqueront pas à cette hérésie l'avenir de la médecine sera plombé.
471	NON à l'obligation de tiers payant ( meme si ,en pratique ,le tiers payant est appliqué au cabinet de façon systématique pour les ALD ) NON aux tracasseries administratives:"non substituable" à la main,ententes préalables pour la rosuvastatine ou ezetimide... NON aux décotes tarifaires régulières La qualité de travail se dégrade depuis plusieurs années avec des horaires de travail de plus en plus importants , des contraintes administratives qui augmentent sans cesse,des honoraires qui ,par contre ,stagnent ou diminuent. Notre travail n'est pas reconnu à sa juste valeur sur le plan financier mais pas seulement sur ce plan là.Nous sommes accusés de tous les maux:déficit de la sécurité sociale ,délais de rendez - vous jugés trop lointains,prescription de mauvais traitements( médiateur)ou de génériques alors que nous avons généralement choisi ce métier par vocation et que nous essayons de l'exercer avec tout notre coeur et notre savoir ,au mieux des interets des patients.Nous exerçons théoriquement en libéral mais nous sommes contraints d'obeir aux caisses ,notamment pour les prescriptions.Nous en avons "ras le bol",beaucoup sont à la limite du "burn out" et attendent la retraite avec impatience.La médecine libérale n'a aucun avenir et les jeunes confrères ne s'y trompent pas... Personnellement je ne travaille pas le 30

Contact: Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
472	diviser pour mieux régner : ça marche. l'union fait la force : c'est une évidence. oui à une voix unique pour défendre la médecine libérale oui à la solidarité entre les professions concernées non à la rémunération sur objectifs car elle nie la liberté de prescription même quand elles sont dans les règles de l'art. non au diktat administratif oui à des commissions dans lesquelles les médecins sont représentés et ont droit de décisions oui à la déconvention si nécessaire pour se faire entendre
474	OUI au C/CS revalorisé NON au tiers payant non au mesquineries
475	je souhaite que nos syndicats soient tous d'accord pour dire NON au tiers payant
476	NON au tiers payant NON au NS à la main NON aux actionnaires extérieurs non médecins pour maintenir une qualité de soins Les syndicats de médecins se sont ralliés au dernier moment à un mouvement initié par les autres libéraux pour dire leur ras-le-bol sans mot d'ordre général concret du mouvement! Je ne ferme pas mon cabinet mais mets une affiche et explique aux patients les risques à venir pour eux. Le reste (plus de rémunérations des médecins) ne les intéresse pas!
480	les caisses sont là (historiquement) pour aider financièrement les patients. croyez vous gagner en liberté et autonomie en en faisant des patrons. vous ne vous comportez pas en libéraux responsables, ne laissez pas des technocrates et des comptables nous dire comment exercer.
481	La sécurité sociale et la "convention" avec les médecins assortie est la condition de l'accessibilité de tout malade aux soins et elle m'est aussi indispensable que mon stéthoscope pour exercer ma profession; mais à présent la sécu. n'est plus aux mains des malades, mais à celles des grands lobbies et des gens de pouvoir...Je voudrais revenir à un rapport "médecin-malade" privé, confidentiel, singulier,ou je serais seul avec le patient et pas en présence d'une troisième personne, et bientôt de milliers d'autres... merde!
482	Une action ne peut être efficace que si elle est consensuelle et mobilise tous les praticiens, pour peu qu'ils soient clairement informés des actions et de leurs revendications. Cordialement.
483	Le Tiers Payant c'est si je le veux et quand je le veux La consultation bloquée à 23 Euro depuis des années, c'est une honte pour notre profession
484	NON au fait d'accepter de décoter certaines spécialités pour revaloriser d'autres. C'est accepter d'être divisés pour être mieux écrasés par l'ennemi.
485	non au salariat imposé et à la maîtrise comptabilisée qui confond pathologies et pseudo prévention
486	Ne sommes nous pas, grâce à notre longue formation et notre engagement professionnel total, une élite de la nation ?.... alors regroupons nous pour retrouver notre dignité au près de ceux qui nous gouvernent et qui aimeraient nous avoir à leur botte. OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries
487	Merci à FMF de pouvoir permettre d'utiliser une représentativité informatique pour que chacun puisse exprimer ses difficultés sans nécessaire couleur politique ou syndicale:oui à la revalorisation des actes;non au tiers payant généralisé

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
490	OUI au C et CS à 25 tout de suite Oui à une revalorisation du V !! (mon plombier prend 45 euro pour venir appuyer sur ma sonnette d'entrée.) Oui à une revalorisation de l'IK qui n'a pas bougé depuis des années malgré l'augmentation des carburants, assurances, pneumatiques, frais d'entretien de véhicules NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
491	On parle de divers problèmes de la médecine générale...il en est un dont on discute peu et qui pourtant est le problème majeur pour moi à savoir le désengagement de nos collègues spécialistes à nos côtés ,ils ne jouent plus leur rôle de conseil,travaillent en autarcie et nous laissent dans la mouise.Est ce normal de devoir attendre 3 mois pour un avis dermato urgence ou non?A 55 ans je dis hélas vivement la retraite
492	bonjour et bravo Claude il faut faire parvenir a tous les medecins les tracts et affiches pour les salles d'attente notre pouvoir c'est aussi l'information directe (+ que la grève) bien qu'une grande manif serait a organiser
493	Oui au CS a 25 euro tout de suite NON a l'obligation du tiers payant Libéral = libre, stop aux moyens de pression
494	Accord de tous les syndicats c est certainement la chose souhaitable mais comment marier l'eau et le feu de gauche a droite il y a autant de concepts incompatibles qu'entre un independantiste canaque et un enarque parisien et l'on sait ou cela nous a mené La CNAM ne fait que prendre des decisions a l'emporte piece sans aucune reflexion ni concertation prealable encouragée en cela par notre enieme pitoyable ministre de la sante BACHELOT TOURAINE MEME COMBAT D INCOMPETENTES ET DECONNECTEES DE LA REALITE SOIT DISANT RESPONSABLES CELA FAIT QUARANTE QUE CELA DURE MERCI de droite comme de gauche
495	OUI AU C=25 NON AU TIERS PAYANT OBLIGATOIRE NON aux bêtises administratives RAS le bol des substitutions qui conduisent les "vieux" aux urgences, pour avoir pris 3 fois la même molécule!! STOP au mépris affiché par nos gouvernants et leurs "énarques" dégénérés!!
496	Medecin generaliste de 35ans dans un cabinet de 3 medecins ...nous sommes contre la grève , contre le CS à 25 ( continuons de developper plutôt d'autres modes de revenus et n'oublions pas qu'on beneficie maintenant d' un 13 e mois ...)) Je suis pour le tiers payant ( a condition qu'il y ai un guichet unique) Le Non substituable à la main ..OK c'est nul ..mais empêcher les medecins d' une manière ou d'une autre de prescrire de la rosuvastatine ...oui ( même si j suis d' accord que le problème de fond est ailleurs )...je ne prescrais jamais de rosuvastatine et si je renouvelle des prescription faite par d' autres ...et bien ce sera à eux de faire l' accord préalable ...sinon je ne renouvellerai pas ce traitement. Alors dire que la rosuvastatine n' est que le 1er d' une longue liste ...cela ne me dérange pas car je suis persuadée que sauf cas "TRES EXCEPTIONNEL" je ne suis pas prescriptrice de TMT onéreux n' ayant pas montré par ailleurs de supériorité qui justifie un tel prix ...par ex les NAC actuellement prescrits à tort et à travers par nos confrères cardio

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
497	Je me permets un deuxième message car il est remarquable de souligner le peu voir l'absence d'intérêt des pharmaciens pour ce combat majeur de la santé nos chers potards ont d'autres chats à fouetter ils ont fortement contribué en particulier à la mention non substituable et ne cherchent en fait qu'à se remplir les poches des subventions de la sécu le dernier avatar en date étant les consultations pharmaciennes rémunérées il n'est que pour notre cher télé qui vante leurs mérites il vaut mieux voir son pharmacien que son médecin celui-ci étant juste bon pour corroborer le diagnostic du potard les sommes allouées aux pharmaciens vont bien évidemment manquer pour justifier une augmentation du C je crois que je vais refaire des études de pharmacie
498	Oui au C à 25 euro tout de suite, non à l'obligation du tiers payant, non aux mesquineries administratives aux ententes préalables sur certains médicaments, oui à une plateforme commune pour l'action syndicale.
499	Les syndicats doivent élargir le débat et défendre l'idée que d'importants gisements d'économies existent au niveau des multiples aides sociales de toutes sortes, des indemnités journalières et que les économies ne doivent pas se faire dans la prise en charge de la maladie.
501	Unissons nous!
502	1 seul syndicat actif++ C à 25 voir 30€ Non au tiers payant Non à toutes les tracasseries=++
503	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables
504	ce jour pas de télétransmission tél sur répondeur avec explication de la raison
505	oui à une augmentation! Non au tiers payant ras le bol de toutes les tracasseries administratives, les retours de la CPAM qui prennent un temps fou à traiter ensuite ras le bol d'être pénalisé par des patients en CMU qui prétendent avoir oublié la lettre de leur médecin traitant mais ne l'ont jamais déclarée!! etc
506	Je propose une grève perlée et à titre personnel, je la pratique toute cette semaine. Puisque les ARS veulent nous "fonctionnariser" et bien montrons à nos patients, ce que cela pourrait donner Horaires fixes ( 08-12 & 14-18 ) respectés Et surtout 1 seul motif de consultation par consultation !
507	J'ai fermé mon cabinet le trente on était environ 2000 personnes devant la préfecture de Toulouse et très peu de médecins car pour ma part j'ai été avertie le jeudi pour le mardi sans savoir où aller et pas par mon syndicat?! Je crois que l'union fait la force et se fédérer avec les autres professions libérales me rendra audible
508	J'ai fermé mon cabinet le trente on était environ 2000 personnes devant la préfecture de Toulouse et très peu de médecins car pour ma part j'ai été avertie le jeudi pour le mardi sans savoir où aller et pas par mon syndicat?! Je crois que l'union fait la force et se fédérer avec les autres professions libérales me rendra audible
509	Débrouillez-vous pour créer une plateforme intersyndicale avec une base de revendication commune et qui servira à élaborer des compromis internes. Si vous continuez comme ça, les médecins libéraux sont foutus ET VOUS AVEC!!!
510	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
511	- oui au C à 25€ - non à toutes ces mesquineries sus-citées - NON à l'obligation du tiers-payant, non aux rémunérations distillées à coup de 5€ tout au long des relevés bancaires mais à 1 versement unique,regroupé, par exemple mensuel . ce qui éviterait de passer des heures à saisir des écritures comptables et nous transformer en auxiliaire de secrétariat. OUI à la généralisation des échanges dématérialisés pour TOUS les régimes OUI à une carte vitale pour tous les malades et TOUT LE TEMPS (sans attendre 8 mois sa fabrication)
512	Cs a 25 euros visite a domicile justifiée a 56 euros non a l'obligation du tiers payant arret des tracasseries administratives!! Nous donner les moyens de travailler correctement , avec une secretaire sur place!! et nous permettre d'arreter la course a l'acte.
513	non au non substituable non a la demande d autorisation pour crestor et inegy RAS LE BOL DE CETTE POLITIQUE DEBILE QUI NOUS RESPONSABILISE SUR DES PRIX QUE NOUS NE FIXONS PAS REMBOURSER UNIQUEMENT LE PRIX DU GENERIQUE LE MOINS CHER SERAIT INTELLIGENT RAS LE BOL DE SES INCAPABLES!!!!!!!
514	Rien ne changera dans notre système de santé en décrépitude sans une véritable épreuve de force avec les pouvoirs publics et sans l'union de tous les syndicats sur une plate-forme intersyndicale minimum
516	OUI AU C ET CS À 25 DE SUITE ET NON AU TIERS PAYANT OBLIGATOIRE NON AUX MESQUINERIES OUI A LA MEDECINE "LIBERALE " FERMETURE DU CABINET POUR MA PART
517	Par pitié unissons nous nous serons forts ainsi Ne faisons pas le jeu du gouvernement diviser pour mieux régner
518	cabinet fermé ce jour ras le bol non au tiers payant les mutuelles ne m'inspire pas confiance stop aux mesquineries de la secu
519	je n'ai pas fait grève car il n'y avait aucun appel pour une action commune et je me trouve très éloignée des problèmes des notaires quand auront nous un véritable cri de toute la profession medicale
520	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
521	Je souhaite que le syndicat organise une grève de la convention et dénonce celle-ci
522	Je souhaite que le syndicat organise une grève de la convention et dénonce celle-ci
523	Enfin une action unitaire, de gens de terrain. Merci
524	NON au tiers payant . Defendez la liberté de prescription !!!
525	UNIS C'EST LA SURVIE . DESUNIS C'EST LA MORT
526	Le problème, n'est pas le CS à 25€ ! "Ils" ont, depuis Bachelot car ce n'est pas nouveau, décrété la disparition de la médecine générale "officier de santé" à la disposition des Hopitaux. Et NNOONN aux capitaux privés dans la santé ! "Les syndicats" sont eux à la "botte" (eux) du ministère ... D'où vient l'argent des syndicats pour leur fonctionnement ...en ronron. Un seul syndicat libéral où l'on n'en sortira jamais !
527	Actuellement, la convention nous met sous la TUTELLE de la CPAM. Bientôt , la SECU va se décharger sur les MUTUELLES de façon progressive. Le tiers payant TOTAL demandé par la ministre permettrait de dissimuler la manoeuvre. Nous pourrions devenir alors des MERCENAIRES des MUTUELLES.....
529	Unissez vous syndicats et tapez du poing sur la table ENSEMBLE

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
530	Je suis contre la fermeture des cabinets (ridicule, en libéral c'est se tirer une balle dans le pied) mais pour la facturation de la télétransmission aux patients qui le souhaitent (les autres ont une feuille de soins) Je suis pour les décisions corporatistes unilatérales par discipline (cesser de botter en touche en faisant semblant de demander une autorisation qui ne sera jamais accordée par l'autorité administrative) Si nos syndicats n'ont pas le courage de dire qu'ils nous défendent et s'ils continuent à se servir de l'excuse de l'intérêt des patients ils ne méritent pas nos adhésions
531	nous sommes noyés sous les papiers et toutes les tâches administratives qu'on nous refile, j'en ai marre et souhaite avoir plus de temps pour consulter et faire mon métier ! NON au tiers payant car cela va rajouter tout un travail de pointage des consultations et de retraitement des factures non prises en compte (ce que je ne ferai pas...) et surtout on risque d'être "volés" comme c'est déjà le cas avec pas mal des tiers payants que l'on fait déjà. je ne suis pas comptable, je suis médecin !! assez aussi de se sentir dévalorisé par l'état qui nous pompe, ne nous revalorise pas...on a l'impression que les libéraux sont leurs ennemis ! mais que serait le système desanté sans nous ? il suffit de se tourner vers le secteur hospitalier publique pour avoir la réponse .
532	pourquoi une grève des médecins avec fermeture des cabinets qui ne gêne que les patients et les prend en otage tout en permettant une belle économie des dépenses de santé ce jour là! Une grève de la télétransmission sur plusieurs semaines voire mois serait sans doute plus gênante pour l'administration qui nous précise en plus de remplir les feuilles de maladie à l'encre noire afin qu'elles puissent être entrées "en machine" sinon tout le travail doit se faire à la main!
534	à se demander pour celui ou celle qui a signé la convention il y a 4 ans les retombées actuelles qui ne font que commencer quand je disais aux confrères que je l'avais refusée on me répondait que j'avais tort car on pouvait se payer sa terrasse ou autre avec résultats je l'ai refusée mais à subir les affres des retombées et ceux qui l'ont acceptée peuvent s'en mordre les doigts mais ils peuvent aussi refuser cette convention même si acceptée au début c'est écrits dans les textes à réfléchir.....
536	oui à une vraie formation à la thérapeutique , halte au lobbying des labo et au fausses nouveautés . une vraie formation, pas ces boites pour récupérer l'argent du dpc même les banues font de la formation médicale...
538	je suis opposé à l'obligation du tiers payant; coalition=chance de réussite
539	NON à l'obligation Tiers payant OUI au C et CS à 30 euros tout de suite
541	Qu'on nous laisse travailler librement et au service des patients et non pas comme des marionnettes d'un gouvernement qui comme un lâche pond des mesures pour 2017 alors même qu'il ne sera certainement plus au pouvoir
542	Faire une journée de grève , c'est bien insuffisant pour essayer de faire bouger nos gouvernants . Si nous voulons vraiment nous faire entendre , nous devons tous nous déconventionner de façon solidaire ! Mais en avons-nous le courage ? Pensons aux jeunes médecins ; qu'allons-nous leur laisser , nous qui nous sommes fait avoir petit à petit ( revenus , libertés , responsabilités , paperasserie ....)?
543	La convention actuelle nous rend totalement dépendants et soumis, dénonçons -là. l'ARS me semble totalement improductive, une couche de plus sur le mille feuille, les UMLR une usine à gaz dispensieuse et inutile.Revenons aux bases, pour une gestion décentralisée

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
544	Cessez les divisions qui ne servent que ceux qui veulent nous contrôler et nous manipuler à leur guise. Refusez la rémunération sur objectifs qui est avilissante et le tiers-payant obligatoire qui nous mettrait à la merci des caisses.
545	Unissez vous , pour nous réunir , enfin !!!
546	Maintenant que la Médecine Générale n'est plus une profession libérale, bloquée avec des actes à 23€, maintenant que les caisses de sécu dialoguent en priorité avec les éditeurs de logiciels non pour leur demander de faire évoluer le logiciel vers mieux de soins pour le patient mais plutôt vers plus de contraintes pour maintenir les honoraires dans la complication conventionnelle existante, maintenant que la CPAM est devenue le financeur ET le décideur des revenus des médecins généralistes dits "libéraux" (avec les retards sociaux se conjuguant avec ce statut par rapport à TOUS les autres statuts cohabitant en France - retraite à 67 ans et 8 mois ???) - merci), maintenant que TOUS les médecins ont, collée sur le front l'étiquette de "privilegié", maintenant que les secteurs II sont ficelés par le "dépassement d'honoraires abusif" calqué sur le CS à 23 €, maintenant que les plateaux techniques des spécialistes sont confiés des sociétés chargées de répartir les bénéfices à leurs actionnaires et non pas aux médecins qui les font tourner, maintenant que les patients ne sont même plus reconnus comme des âmes humaines par ces plateaux techniques chargés de les faire passer d'un guichet (technique) à l'autre pour faire fonctionner le financement autorisé par la fameuse Sécurité Sociale... on continue pareil ??? Un syndicat spécialiste ne comprend toujours pas que son tour arrive.. la Médecine Générale (50% des médecins "libéraux" est finie, c'est un fait) combien de temps encore pour les spécialistes libéraux ??? 1/2 génération ??? 1/4 de génération ??? A quelle heure ils se réveillent, les jeunes médecins ??? Je voulais juste dire : MERDE aux vieux médecins qui nous ont conduit dans le trou. Encore plus précisément, MERDE aux BEAUPERE, VIGNON et autres aveugles du syndicalisme (qui s'en sont eux mêmes très bien tirés, financièrement, ayez la curiosité d'aller voir)... Jeunes syndicaliste, jetez vos vieux sans ménagement, ils vont vous faire enfoncer par derrière encore davantage...
547	LES croyances politiques ruinent LA représentation de la profession. Vivement la ré-union pour pouvoir rappeler à la Société qu'être Médecin est un engagement existentiel qui vise le salut d'Autrui, et ne se réduit pas à un rôle d'agent économique et normateur.
548	J'en ai assez de passer mon temps a remplir des certificats ,des dossiers de MDPH,d'APA , des DSI (tous les 3 mois ) au lieu de soigner et de faire de la prévention. Pourquoi le remboursement des médicaments n'ai tout simplement fait sur la base du princeps le moins cher? Le tiers payant sera un gouffre des dépenses de santé. Pourquoi on ne forme pas plus de médecins pour nous soulager. Est ce que c est normal d être obligée de trier les patients tous les jours pour voir les plus graves? Je suis lasse de tout cela!
549	Votre désunion est une sorte de chèque en blanc donné aux tutelles ..... Acceptez une plate forme commune solide, et vous verrez les confrères s'inscrire en nombre.... moi avec !
550	Bougeons nous un peu tous ensemble pour une fois! Entamons une grève dure!
551	j'etais à la manif.à Lille ce jour;des centaines de pharmaciens bien organisés ,tous en blouse blanche et pancarte ; des centaines de chir.dent idem , des notaires,huissiers tous en t-shirt noir et nous médecins nous étions au max.20 un fin de cortège !!!! alors pour moi la plate forme commune est une nécessité !

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
552	<p>Halte au sabotage organisé de la médecine libérale où entre le marteau et l'enclume le praticien de demain aurait toutes les obligations contractuelles d'un salarié dépendant d'un "patron" (sans aucun avantage du salarié par ailleurs, ce qui pourrait être un choix raisonné) Halte à la perte progressive de notre indépendance qui est la seule garantie d'une qualité de prise en charge au patient ( quoiqu'en disent les technocrates de la santé ) Oui à une juste rémunération qui ne ferait que débiter avec un C à 25 euros ... Non aux ROSP opaques et brâmeux qui nous font perdre petit à petit crédibilité et liberté et nous enchaînent et n'apportent in fine aucun avantage ( 4500 euros de prime en moyenne ... le C à 23 bloqué 5ans .... 4500 C annuels en moyenne = le C à 24 euros bloqué pendant 5 ans !!!!..... superbe augmentation et à condition d'être un élève discipliné .... pour ma part j'ai refusé) Je suis assez impliqué dans la formation continue et la formation des étudiants mais je crois que si rien ne change je n'hésiterai pas ou plus à quitter la MG libérale ou le pays RAS LE BOL !!!</p>
554	<p>j'approuve la démarche , par contre je ne me retrouve pas complètement dans aucun des principaux syndicats ; les trois propositions(hausse du C , non au tiers payant obligatoire et aux " mesquineries " infantilisantes) me semblent un bon début de consensus</p>
555	<p>Voilà une bonne idée !! Une plateforme commune. Mais aussi s'il vous plaît une information simple et concise. En effet je reçois et lis toutes les lettres de divers syndicats et l'ambiance constamment alarmiste de vos lettres ne permet pas de mettre en valeur les situations réellement critiques. Tout est traité avec le même "enthousiasme" Vous criez toujours au loup et quand il est là on ne vous entend plus. Aussi je suis au regret de vous dire que votre communication (à tous) manque de concision et de clarté face à des professionnels peu disponibles pour la chose syndicale. Trop long, trop criard, trop brouillon. Tout cela vous dessert dans votre vocation première d'informer et de fédérer des professionnels qui déjà écoutent, discutent et lisent toute la journée au travail. Aussi, après avoir téléphoné à la dizaine de médecin de Saint-estève (66240) je me suis rendue compte que la grande majorité ne lisent pas vos mails qu'ils font arriver sur une boîte obsolète... Tous m'ont dit qu'il n'y avait pas de mot d'ordre de crève clairement énoncé..! Revoyez votre communication pour plus d'attractivité et d'efficacité. Des lettres courtes et simples. Des courriers papier pour les moments forts. Un coup de téléphone (a l'heure des forfaits illimités) Et dites moi aussi s'il vous plaît comment je pourrais participer plus activement à mettre en place mes propositions.</p>

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
556	<p>NON à l'obligation du tiers payant OUI à la création d'un syndicat représentatif unique            Diviser pour mieux régner. 219 834 médecins en 2014 dont 130 295 libéraux. Moyenne d'âge des généralistes libéraux 53 ans. Prévisions CARMF 2020 110 000 cotisants pour 63 000 retraités. Si vous n'êtes pas dans un groupe médical, aucune chance de revendre votre clientèle votre clientèle vieillit , polypathologique ,donc moins de consultations en fin de carrière.vous ne pouvez pas préparer un autre apport pour vos vieux jours, vous n'avez pas une pharmacie à revendre. 33 000 GP'S en UK avec 42 heures par semaine et 1 salaire double du nôtre avec une rémunération diversifiée et la plus importante du monde. Suppression de l'ALD car les caisses connaissent bien nos prescriptions puisqu'ils viennent tous les 2 mois avec le % de ce que l'on prescrit. Pourquoi la moyenne du prix des génériques anglais est de 3 euros moins cher? Idée: manifestation devant la caisse primaire de PARIS ; Lancer le slogan Travaillez moins pour payer moins d'impôts; ne pas fermer car autrement obligation de médecin de garde mais organisation d'une semaine de 35 heures pour tous les médecins.</p>
557	<p>Proposer le c à 25 euros le fera passer au prix de 6 paquets de cigarettes: il était au prix de 17 paquets en 1991. La consultation qui puisse honnêtement porte ce nom devrait être à 50 euros, soit encore très loin des suisses ou allemands. Notre timidité et individualisme sera notre tombe, la bataille des syndicats fait le jeu de nos politiques (qui se débarrassants d'ailleurs des syndicalistes "grandes gueules " en les catapultant candidats aux européennes). Convincez moi du contraire en devenant solidaires et efficaces!</p>
558	<p>NON au dépassement d'honoraire en guise de protestation: ce n'est pas à nos patients de régler la note de notre grève NON au au Tiers payant obligatoire: quel service en France est facturé moins de 23€ au "client" - qui plus est remboursé ensuite? NON aux attaques de "madame la caisse": Docteur vos objectifs de santé publique ne sont pas terribles, comment l'expliquez-vous? = Qui êtes-vous pour juger ma pratique? Je préférerais que votre salaire de déléguée d'assurance maladie soit consacré à la prise en charge de mes patients psychotiques diabétiques... NON au grignotage du système de soins par le système financier, notre âme est en danger OUI pour être fier du travail et du suivi quotidiens auprès de nos patients, et les faire valoir</p>
559	<p>Oui au C à 25 €, à l'IKM à 1 € Oui au tiers payant pour tous Remboursement des médicaments sur le prix du générique le moins cher; le supplément n'est pas de la responsabilité des caisses mais c'est une responsabilité individuelle. Arrêt de la pressurisation des médecins et Pharmaciens.</p>
560	<p>oui à une action concerté entre les syndicats pour défendre les soins que nous faisons. Je ne suis pas pour un syndicat en particulier mais je suis pour que uni nous soyons entendu . Notre tarif de stagiaire garçon coiffeur fait pitié les patients nous le rappel souvent. Nous sommes si mal payé que l'ARS nous paye notre lieu de travail c'est tout dire mais ca fait mal de se dire qu'en bossant comme des brutes on ne peut pas se payer notre outil de travail.</p>
561	<p>NON à l'obligation de tiers payant OUI à la CCAM Clinique OUI au C et CS à 25 € tout de suite NON au "non substituable à la main" OUI à la révision d'équivalence des génériques OUI à la révision des modalités de parcours de soin</p>

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
563	-Être médecin de famille suppose pouvoir passer du temps avec les patients qui en ont besoin: C de 30 minutes = C2, C de 45 minutes ou + (cas particuliers) = C3 Dans ces conditions, le C peut rester à 23€. - Non à un panier de soins remboursables de fait par les mutuelles, qui en outre exclut arbitrairement les médecines non conventionnelles. - Non à l'obligation du tiers payant. Nous pouvons toujours attendre pour encaisser un chèque. - Non à la possible obligation de télétransmettre les ordonnances. Ne soyons pas piégés comme les pharmaciens. -La médecine n'a rien à voir avec les supermarchés
564	les coups de gueule sont steriles. Aucun intérêt à une grève pour nos patients qui seront les premiers à nous la reprocher. Bien plus simple et efficace : pour sensibiliser nos patients, les toucher au porte monnaie... Comment ? s'engager à ne plus faire de FSE pour ceux qui paient, rediger au moins 10 FSP chacun de nous tous les jours. La sécu, écrasée par cette papperasse (la même qui nous ruine un peu plus chaque jour), la sécu disais-je, sera submergée des réclamations de nos patients en seulement 2 semaines. Simple, efficace, et sans préjudice pour nous.
565	La médecine générale conventionnelle peut-être sauvée mais pas au tarif d'une femme de ménage
566	Il faut nous unir a l'unisson pour faire reconnaître notre travail! Aujourd'hui nous n'avons plus les moyens de le faire correctement. La relève se fait attendre et prefere aller vers un exercice moins contraignant! Il est urgent de revalorise notre profession! Mobilisons nous et faisons reconnaître notre valeur!
567	Jeune MG, je suis installé en cabinet depuis à peine 9 mois et heureux de l'être ! Mais faudrait voir à pas déjà me gonfler avec des incertitudes concernant le mode d'exercice que j'ai choisi ! Est-ce qu'on veut que je m'investisse pleinement (et donc me donner les moyens et la liberté de le faire) ou alors me laisser dire : bah je m'en fous dans 5 ou 10 ans j'irai voir ailleurs parce que l'herbe y sera plus verte ?
569	Oui à une tarification basé sur le salaire d'un médecin conseil Non à une sécu devenue obsolète Oui à des initiatives de bonne gestion des coûts élaborés par des médecins , oui à une prévention avec des médecines alternatives et pas des vaccins en collusion états/industrie. Non à la main mise des laboratoires et des gestionnaire sur la médecine libérale, oui à une simplification dans les faits !
570	Pour une fois nous avons fermé notre cabinet pour exprimer notre ras-le-bol de cette dictature administrative qui finira par tous nous ensevelir. Mais qui nous a entendus? Qui était au courant d'une grève des médecins ce jour? Quelle a été la communication des syndicats sur le sujet??? Nous n'avons entendu parler que des pharmaciens (avec un de leur représentant invité au 20h), voire des avocats.Quid des médecins? Tout était amalgamé. Qui est au courant de nos propres revendications? En ce temps de crise, ne sommes nous pas mal compris et considérés comme nantis, comme pour les pilotes de ligne dernièrement? Quand les médecins libéraux auront complètement disparu, peut-être que certaines personnes s'étonneront de n'avoir rien vu venir mais il sera trop tard; le bateau est déjà en train de couler, à moins que dans un élan commun prodigieux les syndicats ne redressent la barre, mais il y a URGENCE...

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
571	Je serai très favorable à la rémunération de la consultation selon le nombre de motifs abordé...il n'est pas rare que l'on s'attarde sur 3 à 4 motifs! autre aberration: visite du médecin conseil qui vous explique votre rémunération "au bon travail": l'informatisation... les HbA1c: 4 / an/ patients nécessaires pour obtenir, combien? qq euro? a vous de rétorquer que lorsque votre patient est vu dans l'année par le diabéto , que l'Hba1c est retranscrite dans le courrier, il va de soi que vous ne la refaite pas, donc vous n'avez pas vos 4 Hba1C pour ce patient, mais vous faite faire qq économies à la sécu... sauf que de ce fait c'est vous même qui êtes pénalisés, puisque vous ne touchez pas votre rémunération à l'année, donc il faut faire au moins 5 HbA1c/an et donc JETER L'ARGENT PAR LES FENETRES. Bien LA SECU et son médecin conseil qui se fait tout petit, car lui aussi il hallucine!!! Continuons ainsi...
572	A quand des syndicats cessant de partir en ordre dispersé, nuisant ainsi aux intérêts de ceux qu'ils sont sensés représenter.En tant que citoyens nous avons déjà perdu confiance en nos politiques; puissiez-vous nous redonner confiance au moins en notre métier, vous êtes aussi responsable service de la désaffectation pour la médecine (générale surtout,tout particulièrement rurale
573	appliquer immédiatement un tarif de 25€ la consultation et discuter ensuite
574	La vente de médicaments ne peut pas se réduire a un commerce! Les medecins ne doivent plus prendre le risque d'être achetés.(comme ils l ont ete pendant des annees par les labos) je veux bien participer a des actions de santé publique, si la santé publique ne me decourage pas avant....paperasses, suivi des bb kidnapee par les PMI, suivi des grossesses par les sages femmes, vaccins a la pharmacie.....sans doute sommes nous destinés a soigner des personnes de notre âge en MSP....Ca fait un peu medecin de dispensaire non? le piège se referme.....
576	Ces trois revendications sont une base minimale. Mais surtout abandonnez cette détestable habitudes d'accepter d'être divisés pour que l'état règne mieux ...
577	Ces trois revendications sont une base minimale. Mais surtout abandonnez cette détestable habitudes d'accepter d'être divisés pour que l'état règne mieux ...
578	stop au scandale de laCARMF.C'est un honteux racket. La retraite à 68 ans ou plus pour le travail que nous accomplissons deux fois 35 heures par semaines:c'est honteux
580	Bonjour, Il me semble important d'obtenir une unité syndicale pour défendre la Médecine Générale. À l'heure actuelle où certains veulent défendre des professions très voire trop favorisées, il serait bon de revenir à des fondamentaux comme augmenter la consult des généralistes, stopper les inepties administratives ( non substituable en première ligne, mais pas seulement ). Je n'évoque même pas le tiers payant qui ne me semble pas devoir être remis sur le tapis. Cordialement
581	Pour être breve ma principale revendication serait qu on arrête de dénigrer les médecins généralistes et qu on replace cette profession à la place qu elle mérite aussi bien sur le plan professionnel , humain que financier. Alors si la solution réside dans le fait de grouper les différents syndicats , je suis d accord.
582	Oui au C=Cs=30 Non au tiers payant Non aux mesquineries de la secu
583	**Inadmissible la C=23€ pour 30'de consultation(minimum25€) **nous sommes des libéraux ,il n'est pas question d'être un "suppo "de la CPAM avec le 1/3 payant **suppression de la mention non substituable manuscrite .

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

**Petition Intersyndicale octobre 2014**

<b>Commentaires</b>	
584	NON à l'obligation Tiers payant . NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables. NON à la stigmatisation continue des médecins comme nantis et fossoyeurs de l'économie. NON à la disparition du colloque singulier avec le patient par l'immixtion permanente d'une Sécurité Sociale toute puissante qui décide souverainement de ce que nous devons prescrire ou non. NON à la mise sous tutelle de notre formation. OUI A UNE ENTENTE DE TOUS LES SYNDICATS POUR AVANCER VERITABLEMENT ET DEFENDRE LA MEDECINE EN DANGER.
587	ET C'EST ENCORE UN MINIMUM
588	oui au C à 25 tout de suite non au tiers payant obligatoire non au "non substituable à la main" non aux ententes préalables
590	oui au C à 25 tout de suite non au tiers payant obligatoire non au "non substituable à la main" non aux ententes préalables
591	A quand l'UNION SACREE DES SYNDICATS
594	Les professions libérales décident d'une journée d'action et vous n'êtes même pas capables de nous demander de rejoindre leur mouvement !?! Allez vous rester complices de la mise à mort programmée de la médecine libérale ??? Vous êtes pire que des nullités syndicales, vous êtes les Kollabos du Système !!!
595	C à 50€ (moyenne européenne) NON au tiers payant ET secteur 2 pour tous évolution parallèle des tarifications des actes pour les secteurs 1 ou 2 menace de déconventionnement massif tracts d'explication à distribuer aux patients
596	Non au TP pour des raisons bien simples, avec 25% de CMU ou autres TP, je n'arrive pas à récupérer la totalité des cs qui sont donc le plus souvent payées à 16.10, et avec bcp de temps perdu (avec le RSI par exemple!).100% de TP et donc une bonne part de cs à 16.10 à prévoir, désolée je n'en ai pas les moyens.Et pas de temps à perdre à demander des permissions aux médecins conseil dans ma pratique quotidienne (s'ils ont des doutes, qu'ils contrôlent ma prescription, sinon qu'ils me laissent travailler..).Et je résume ce qui m'agace le plus en ce moment.Donc oui à des actions coordonnées, si on se fait avoir c'est aussi parce que les médecins ne se fédèrent pas.Alors messieurs-dames des syndicats, un peu d'exercice de groupe s'il vous plait, c'est la mode!
598	Pour qui roulent les syndicats et surtout leurs dirigeants?
600	je suis installée depuis 1983 j'ai d'abord été syndiquée à la CSMF puis à la FMF, je prend des DE depuis 30a j'ai éduqué seule mes malades après être allée à de multiples réunions syndicales où j'étais le guignol de service, les médecins sont foncièrement couilles molles et ne respectent pas leurs engagements oraux à suivre une consigne syndicale. ce qui a fait bouger un peu les choses ce sont les coordinations dans les années 2000. Un de nos gros défauts c'est notre incapacité à nous unir. Chaque syndicat prêche pour sa chapelle et les gouvernements ont beau jeu ils n'ont pas besoin de nous diviser on le fait tout seul. Effectivement il est grand temps d'avoir une plate forme commune
602	oui aux 3 revendications mais surtout aux 2 NON 1/3 payants et les mesquineries le C à 25 doit se negocier en echange du retrait des primes dessous de tables sur des objectifs bidons et invérifiables intersyndicale vivement souhaité
604	Ras le bol....Et depuis longtemps! Si on veut vraiment des généralistes libéraux sur tout le territoire,il faut des honoraires décents et arrêter les tracasseries diverses! Comment avoir envie de s'installer aujourd'hui?

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
605	Cà 28 euros V à 50 euros et jusqu'à gain de cause Arrêt total de la télétransmission Greve du ZELE avec multiplication des arrêts de travail, prescriptions couteuses redondantes etc,etc .... Arrêtons de nous auto flageller et d'enmerder nos patients avec nos fermetures de cabinet qui font faire des économies aux caisses et les arrangent bien donc totalement inefficaces
606	STOP à la mort d'une médecine humaine et intelligente
607	J'approuve complètement la position d'union généraliste d'un front commun de tous les syndicats médicaux pour faire pression sur le gouvernement (éventuellement par le biais d'une grève). En revanche je ne souhaite pas d'amalgame avec les autres professions règlementées.
608	Oui à l'augmentation SIGNIFICATIVE des honoraires chirurgicaux: il n'est que de regarder les bénéfiques moyens des différents spécialistes pour voir que, régulièrement, ceux des chirurgiens diminuent (particulièrement ceux des secteurs 1, même avec le CAS).
609	A quand une grève illimitée et générale des télétransmissions ? ce serait un beau moyen de pression je pense.
610	Fallait-il faire grève? certainement pour défendre une médecine de qualité, éviter une étatisation du système, défendre notre rôle durement acquis après de très longues études, difficiles et qui ne justifient à mon sens aucune contrainte qu'elle soit financière ou compensatoire d'autre nature. Mais ne faut-il pas pour autant évoluer, et je prendrai deux exemples, celui du lieu d'exercice, pourquoi ne pas accepter de limiter par le nombre, des installations injustifiées et propices au consumérisme, voir à d'autres pratiques indécentes. Et pourtant l'ordre continu de défendre cette politique! Autre exemple, celui des ophtalmologues et l'obligation de passer par eux pour mettre des lunettes sur le bout de notre nez pour voir mieux et vivre sans risque! La représentante de cette spécialité prétend que ceci permet de dépister des pathologies graves comme le glaucome...! Je m'en excuse mais quand il faut 6 mois à 18 mois pour avoir un RDV, la pathologie à largement le temps de faire des dégâts. La prescription de lunettes représente 30% de l'activité des ophtalmologues libéraux donc enfin de la place pour les pathologies, y compris celle de voir de temps en temps les porteurs de verres de correction! Pour nous les généralistes il peut se concevoir des délégations de tâches, mais avec des gens formés à cela car nous le voyons bien ce n'est pas du tout dans la culture des infirmiers et encore moins des pharmaciens de prendre des décisions thérapeutiques sans concertation préalable, tout du mois à ce jour. Voilà peut être quelques pistes de réflexions partagées par certains confrères et je n'ai pas fait grève car un amalgame des genres est trop facile au risque de n'y rien gagner.
611	Cordialement
612	Non à l'obligation du tiers payant Non aux ententes préalables pour le médicament
613	Union pour mettre fin au mépris et à la prolétarianisation de notre profession sinon nous subirons l'évolution des enseignants au XXème siècle
614	j'arrête mon activité pour retraite le 1er juillet 2015 , sans successeur (les jeunes ne sont plus intéressés) dans un cabinet de groupe dont l'avenir est plus qu'incertain , et je serai débarrassé de toutes ces contraintes administratives qui pourrissent ce métier pourtant encore passionnant .Cependant on s'aperçoit que les actions menées par les syndicats n'ont jamais apporté grand chose . Bon courage .
615	Soutien aux commentaires et propositions ci-dessus

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
615	Il faudrait faire comme en 2002 , créer une coordination de médecins , loin des bagarres entre syndicats ,pour pouvoir enfin se faire entendre par nos politiques ,à des millions de km du terrain.Ras le bol des absurdités à répétition .on se dirige à grand pas vers une salarisation de la médecine .si c'est aussi bien géré que l'éducation nationale,y a vraiment du soucis à se faire!!! une question: pourquoi personne ne bouge une oreille quand on nous impose des"non substituables"manuscrits,des"ententes préalables pour pouvoir prescrire un médicament , ou va t'on???
619	OUI AU C A 25€ immédiatement Réouverture du secteur 2 sans condition à tous les généralistes.
620	Oui au C = 25 tout de suite Oui au V = 40 tout de suite Non au Tiers payant Non à l'amalgame des médecin avec les autres professions libérale (confusion +++)
621	Je proposerais plutôt des valeurs du C ou CS variables selon le contenu de la consultation. C à 25€ pour une pathologie banale, infectieuse de saison, C à 50€ pour la consultation tous les 2-3 mois d'un diabétique+HTA+insuffisance rénale, pr une prise en charge d'une dépression, d'un trouble anxieux nécessitant un temps de parole pour remplacer l'anxiolytique etc ....
622	Le C à 30 et V à 60 , pas de ROSP L'abrogation de la loi 2004 sur les "fraudes" diverses et autres délits statistiques
623	Non à cette politique de destruction de la médecine libérale non à la politique de Marisol Touraine .qui va nous payer les heures supplémentaires pris sur notre temps libre notre temps de sommeil et nos vacances pour effectuer des rapprochements bancaires vis-à-vis du tiers payant de la sécu et des mutuelles ?
626	Stopper la tracasserie administrative ! Unifiez vos serveurs
627	il faut qu'on arrête le massacre de la médecine , en particulier générale, espèce en voie de disparition, bientôt remplacée par des corps de sous - compétents, qui travailleront moins , pour encore moins cher et toujours moins efficace. la santé fout le camp, nous sommes devenus la piétaille, les secrétaires des cpam, les pompiers de nos patients, les mal soignants , et tout ça pour ce qui va bientôt ressembler à un pourboire, sauf si on nous impose le tiers-payant , par lequel nous serons intégralement piégés par les caisses, qui nous rémunéreront comme elles pourront et quand elles pourront! non aux médecins moins chers que les coiffeurs, les podologues et bientôt les femmes de ménage (que nous ne pouvons même pas embaucher)! une unité syndicale est elle encore possible pour redonner un semblant d'allure à une profession sinistrée? bien sûr, il faut une revalorisation rapide et conséquente de l'acte médical, des rémunérations forfaitaires qui ne soient pas fonction d'indicateurs tordus au bon vouloir des caisses. Le tiers-payant si je veux quand c'est nécessaire! il faut s'attaquer aux vrais problèmes et non pas en créer de nouveaux pour masquer les autres! droite ou gauche, on est les boucs émissaires! je les emmerde tous et attends impatiemment ma retraite . je ne cautionnerai pas un jour de plus leurs discours creux et lénifiants! Ubu ou quand l'incompétence a pris le pouvoir sur la compétence...
629	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituables à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

**Commentaires**

pouvoirs publiques pour certains signataires de conventions ineptes et destructrices pour notre profession. Pour en avoir parler avec le premier président de la cour de cassation de Paris, si le fait de ramper devant les dictâtes de la CPAM nous amène à une faute médicale par non respect des progrès de la science par simple raison économique, nous servirons de fusible à titre individuel et les textes du droit de sécu ne nous protégerons pas du droit civil et pénal! Quand cesserez vous votre complexe d'infériorité face aux autorités, quand cesserez vous de croire que la médecine n'existerait pas sans la sécu! Regardez le développement de toutes les formes de médecines parallèles jusqu'aux plus iconoclastes, florissantes et non remboursées! Quand votre intérêt personnel passera t il après celui de l'ensemble de vos confrères et de leurs patients? En effet qui peut le mieux défendre la relation humaine individuelle face au nivellement des économistes que nos professions de santé? Mais peut être suis je irréaliste et la notion de vocation obsolète? La médecine de notre pays était la meilleurs voici 10 ans avec la plus grande espérance de vie, la caisse faisait la PUB contre l'automédication! Et nous voilà réduits à un ramassis d'incompétents irresponsables qui ne comprennent rien ou qui baignent dans l'appât du gain! Combien d'années d'étude avez vous fait, combien de concours? Avez vous volé vos diplômes, en avez vous hérité? êtes vous un ramassis de cons frères? Ce n'est pas parce que nos politiques sont de petites gens méprisants que nous ne devons pas être fier de ce que nous avons fait et faisons pour devenir ce que nous sommes! Alors messieurs les syndicalistes vous les élus ne tombez pas dans le misérabilisme de nos politiques ou alors quittez les syndicats pour rejoindre ce monde de pseudos noblions et laissez travailler et s'unir les vrais défenseurs d'une médecine scientifique et avant tout humaine! Et surtout considérez que la sécu n'est qu'une assurance qui rembourse des prestations à un taux et a des prix fixés par des politiques plus intéressés par leurs réélection et les lobby que par les possibilités réelles financières de cette institution. Voudriez vous devenir les salariés de ce machin au bord de l'implosion? Même dans l'hypothèse de cette catastrophe, nous continuerions à soigner car cela est la raison de ce que nous sommes

631

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
632	<p>pouvoirs publiques pour certains signataires de conventions ineptes et destructrices pour notre profession. Pour en avoir parler avec le premier président de la cour de cassation de Paris, si le fait de ramper devant les dictâtes de la CPAM nous amène à une faute médicale par non respect des progrès de la science par simple raison économique, nous servirons de fusible à titre individuel et les textes du droit de sécu ne nous protégerons pas du droit civil et pénal! Quand cesserez vous votre complexe d'infériorité face aux autorités, quand cesserez vous de croire que la médecine n'existerait pas sans la sécu! Regardez le développement de toutes les formes de médecines parallèles jusqu'aux plus iconoclastes, florissantes et non remboursées! Quand votre intérêt personnel passera t il après celui de l'ensemble de vos confrères et de leurs patients? En effet qui peut le mieux défendre la relation humaine individuelle face au nivellement des économistes que nos professions de santé? Mais peut être suis je irréaliste et la notion de vocation obsolète? La médecine de notre pays était la meilleurs voici 10 ans avec la plus grande espérance de vie, la caisse faisait la PUB contre l'automédication! Et nous voilà réduits à un ramassis d'incompétents irresponsables qui ne comprennent rien ou qui baignent dans l'appât du gain! Combien d'années d'étude avez vous fait, combien de concours? Avez vous volé vos diplômes, en avez vous hérité? êtes vous un ramassis de cons frères? Ce n'est pas parce que nos politiques sont de petites gens méprisants que nous ne devons pas être fier de ce que nous avons fait et faisons pour devenir ce que nous sommes! Alors messieurs les syndicalistes vous les élus ne tombez pas dans le misérabilisme de nos politiques ou alors quittez les syndicats pour rejoindre ce monde de pseudos noblions et laissez travailler et s'unir les vrais défenseurs d'une médecine scientifique et avant tout humaine! Et surtout considérez que la sécu n'est qu'une assurance qui rembourse des prestations à un taux et a des prix fixés par des politiques plus intéressés par leurs réélection et les lobby que par les possibilités réelles financières de cette institution. Voudriez vous devenir les salariés de ce machin au bord de l'implosion? Même dans l'hypothèse de cette catastrophe, nous continuerions à soigner car cela est la raison de ce que nous sommes</p>
633	entièrement d'accord pour soutenir les 3 propositions ci dessus
635	<p>Oui a un C indexé sur un indice prédéfini et réévaluée annuellement//tiers payant contre garantie de paiement opposable (et avec indemnités en cas de retard) quel que soit la couverture du patient: cmu ou pas, patient du médecin traitant ou pas ,à la caisse de récupérer ses indus auprès du consommateur de soin /stop au pourrissement de la relation médecin patient par des contraintes qui n'ont rien à y faire pour des questions qui doivent être réglées à un tout autre niveau//arrêter de découper l'exercice de la médecine pour le redistribuer: pas de vaccinations aux infirmières, pas d'inr aux pharmaciens mais une valorisation des actes médicaux qui permette un exercice serein</p>
636	Messieurs les présidents des syndicats, l'union fait la force : soyez solidaires pour nous défendre! Oui le cs doit atteindre sans délai 25 euros MINIMUM.
637	oui à une intersyndicale qui defend notre profession et nous facilite l'exercice
638	NON à l obligation 1/3 payant OUI au C et CS à25 NON aux mesquineries
639	NON à l obligation 1/3 payant OUI au C et CS à25 NON aux mesquineries
640	l'union fait la force contre la toute suprématie du ministère et de la CPAM.
641	OUI au C et CS à 25 tout de suite Non à l'obligation Tiers payant Non aux mesquineries comme le"non substituable à la main OUI à la visite à 40€

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
643	J'ai manifesté mardi place Kléber à Strasbourg. J'ai été choquée de trouver si peu de monde étant donné que plusieurs corps de métier manifestaient (labo, pharma, dentistes, huissiers, notaires). Quasi pas de médecins. Je pense que nous avons été peu sollicités. Une grève qui ne se "voit" pas ne vaut rien. Il faut clairement se mobiliser. Le système de santé est en danger dans son ensemble si les réformes passent. Je me demande s'il ne serait pas approprié de faire une manif "santé", au lieu de la manif contre "la déréglementation" qui avait lieu le 30.
644	Tout à fait d'accord avec vous
645	LE PROBLEME EST À QUOI SERVENT LES SYNDICATS S'ILS SONT REPRESENTATIF ? NOUS REPRESENTONS 50 % DES MEDECINS EXERCANT , NOUS GERONS LE DOSSIER MEDICAL ; LA PREVENTION ,,,, ET RIEN ?????
646	Les fermetures de cabinets sur une journée ne font que sourire nos élus sans les inquiéter vraiment . Une grève longue des télétransmissions serait plus efficace à mon sens et facile à mettre en œuvre si tous les syndicats le décidaient ensemble et non en ordre dispersé . D'accord avec les annonces précédentes .
647	Non à la politique du lasso étrangleur : je vous le met aux épaules, ça gêne à peine, et après je serre progressivement au cou : cf la télétransmission: facultative au début, devenue obligatoire sous peine de sanction maintenant. Non à la politique de la prison : je vous met en prison : mais pourquoi ? on va négocier : vous travaillerez simplement avec les fers aux pieds : et certains syndicats signent, tout contents de leur victoire... Donc zéro compromis. Nous n'aurons ce que nous méritons qu'en allant le chercher avec les dents !
648	Je ne suis pas syndiquée à l'heure actuelle car aucun syndicat ne répond à mes préoccupations et car leurs objectifs sont plus de conquérir des "parts de marché" que de défendre réellement notre pratique professionnelle au quotidien. Ras le bol des tracasseries administratives ,de la désertification médicale car le numerus clausus est dérisoire, du futur tiers payant pour tous qui va encore nous charger un peu plus.C'est une mesure inflationniste pour la consommation des soins et ce sont les médecins qui vont faire la banque!Réveillez vous et unissez vous au lieu de faire le jeu des pouvoirs publics en ordre dispersé
649	Je ne suis pas syndiquée à l'heure actuelle car aucun syndicat ne répond à mes préoccupations et car leurs objectifs sont plus de conquérir des "parts de marché" que de défendre réellement notre pratique professionnelle au quotidien. Ras le bol des tracasseries administratives ,de la désertification médicale car le numerus clausus est dérisoire, du futur tiers payant pour tous qui va encore nous charger un peu plus.C'est une mesure inflationniste pour la consommation des soins et ce sont les médecins qui vont faire la banque!Réveillez vous et unissez vous au lieu de faire le jeu des pouvoirs publics en ordre dispersé
650	NON à l'obligation du tiers payant

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
651	NON à la réflexion sur notre système de santé sous une forme aussi fragmentée et indigente. OUI à la disparition du secteur 2, pour inciter TOUS les médecins à se sentir solidaires. OUI à la revalorisation des tarifs C, Cs et CCAM du secteur 1. NON à la convention actuelle qui a instauré les primes à la performance (P4P). NON aux égoïsmes professionnels, qui nous isolent. La réflexion sur notre système de Santé mérite de vrais Etats généraux, ouverts à toute la société, qui cotise et qui se soigne. La solidarité passe par une répartition équitable des richesses: lisez Thomas PIKETTY, "le capitalisme au XXI siècle". Liberté + Egalité + Fraternité.
652	OUI au C à 25 euro de suite NON aux mesquineries comme le "NON SUBSTITUABLE " manuscrit
653	Le problème des syndicats médicaux est que l'on ne comprend pas quel est votre "modèle". Il y a des déclarations "pompeuses" avec les 9 doléances de MG France par exemple mais cela reste du flou, de la masturbation intellectuelle. Il faut pouvoir se projeter dans un système et il doit bien y avoir sur notre planète un modèle qui tente la majorité (à revenu égal) : alors les syndicats téléportez-nous dans votre idéal, utilisez des éléments de langage et de grâce essayez de convaincre nos jeunes confrères parce que pour eux le modèle est claire : maison de santé-éducation thérapeutique-tout forfait et vie de famille donc en route la médecine d'état, la paupérisation intellectuelle et financière
654	OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
655	Le manque d'unité de nos syndicats nous rends faible face aux autorités de tutelles (état et sécu). C est la raison du non renouvellement de mon engagement syndical. Votre appel est le seul actuellement qui corresponde à mon état d'esprit: -unité syndicale pour défendre la profession qq soit la majorité politique -plate forme commune de revendications - demandes simples à appliquer sans ajouter de complexité dans la pratique quotidienne - unité sera plus efficace vis à vis de l'hôpital :retrouver du poids pour ce défendre de toutes les attaques régulières. je vais donc vous rejoindre syndicalement et j encourage mes confrères à en faire de même.
656	Le 1/3 payant généralisé m'apparait scandaleux; celà va conduire à une baisse inévitable de revenu, une impossibilité de contrôle (les relevés SS ne mentionnent pas toujours les noms des patients), des difficultés de trésorerie (penser aux retours de congé ou l'on est bien content de renflouer son compte dès les 1ères consultations) et surtout, selon le principe ou "ce qu'on ne paie pas ne vaut rien", celà va totalement dévaloriser (au sens moral en plus du sens financier) nos actes . JE SUIS PRES A UN BRAS DE FER DUR AVEC ARRET TOTAL D'ACTIVITE SI LES SYNDICATS FRANCAIS ONT ASSEZ DE C..... POUR L'ORGANISER. Un confrère de 55ans dépité par l'évolution de sa profession .
657	non à l'obligation du tiers payant qui va saturer nos cabinets oui au C à 25 euros de suite non à l'obligation de prescrire du "générique" existant aujourd'hui multitudes de labos différents, biodisponibilité variable , nécessiter de poser maintenant la question face à l'apparition de certains symptômes nouveaux : " avez vous toujours le même générique ? il suffisait d'obliger les labos du princeps à baisser leurs prix ou à faire leur propre générique et là tous les médecins auraient adhérer , quelle hypocrisie!!!

Contact : Dr Claude BRONNER

06 07 88 18 74

dr.cbronner@wanadoo.fr

## Petition Intersyndicale octobre 2014

<b>Commentaires</b>	
658	tout à fait d'accord pour que les différents syndicats de Médecins montrent enfin une unité de discours sur les points importants qui amène l'exaspération du monde médical dans son ensemble... donc OUI à une plateforme de revendication communes: OUI au C et CS à 25 tout de suite NON à l'obligation Tiers payant NON aux mesquineries comme le « non substituable à la main » ou des ententes préalables (la rosuvastatine n'est que la première d'une longue liste à venir) parce que l'Etat est incapable d'avoir une vraie politique de prix du médicament)
659	Cette plateforme est un bon début. Un minimum non négociable. Mais il y a tant à faire pour que le monde syndical médical regagne la confiance des adhérents
661	oui au C a 25 € tout de suite Non à l'obligation au tiers payant Non aux mesquineries
662	Je pense que les médecins doivent reprendre la main sur leur métier mais compte tenu de la mentalité française cela est très mal engagé pour ma part les carottes sont cuites depuis les années 80 il va falloir tout subir. ..
664	UNE CONVENTION SIMPLE : OUI, NON A UNE USINE; C A 25 TOUT DE SUITE; VISITE A 30 , NON AU TIERS PAYANT, OUI A LA SUBSTITUTION MOTIF : MEDICALE. OUI A UN :TARIF SECURITE SOC DE PRISE EN CHARGE ; NON A UN BLOCAGE DES HONORAIRES.
665	l'UNION FAIT LA FORCE LA RECHERCHE DU POUVOIR VOUS DESUNIT merci de vous unir pr nous sauver des griffes des enarques et autres rigolottes-rigolots qui sévissent sans avoir jamais vraiment travaillé MERCI
668	L'heure de l'unité professionnelle des médecins a sonné. Il faut dérouter ces technocrates qui ont pris l'habitude de jouer sur la méfiance entre les syndicats, pour que nous fassions leurs quatre volontés. L'union syndicale face à eux, sera la seule voie pour sortir de la mauvaise passe où nous nous trouvons, car bien sûr la crise n'explique pas tout, nous le voyons très bien à travers l'argent qui est jeté par les fenêtres par les caisses de sécurité sociale avec leurs programmes Sophia, Prado et consorts.
670	- remboursement du médicament à la molécule. Si le patient veut une meilleure galénique, il la paie ou sa mutuelle prend en charge. Prescription en dc. Le médecin n'a pas à intervenir dans les considérations commerciales des lobbies pharmaceutiques. - le tiers payant intégral c'est donner au patient le message que la consultation du médecin ne vaut rien et c'est l'augmentation inévitable de la demande de soin. - arrêter tous ces forfaits au mérite qui ne sont qu'une aumône. La valorisation du paiement à l'acte, c'est la seule façon de revaloriser la profession et de rendre attractive notre profession de généraliste aux étudiants. Je ne compte plus dans ma région le nombre de médecins qui partent en retraite sans trouver de successeur. Les généralistes passent pour les parents pauvres de la médecine. Quand je vois que les spécialistes dans les cliniques de la région demandent un dépassement d'honoraires pour une prothèse de genou ou une prostatectomie 2500 euros. C'est une médecine à 2 vitesses. - pour alléger le travail de gestion des courriers de correspondant, il faudrait une action forte pour généraliser l'envoi des documents en format PDF via Apicrypt qui est une messagerie efficace. Passons à une médecine du 21e siècle.

## Petition Intersyndicale octobre 2014

Commentaires	
671	Bien sûr que nous sommes tous mécontents, et du gouvernement, et de nos syndicats inefficaces. Mais nous sommes un peu impuissants à cause du rythme de travail infernal; les grèves nous coûtent cher et sont inefficaces: La Sécu est contente, elle fait des économies alors que nous prenons la population en otage. Pourquoi pas des grèves administratives? Pourquoi ne pas exiger une limitation d'installation comme les notaires ou les pharmaciens?
672	Il est temps de se faire respecter .
673	OUI au TFR généralisé
674	NON a l'obligation de tiers payant !
675	Tout à fait d'accord avec votre OUI et vos 2 NON . J'ajouterai le ras le bol des critiques concernant la PDS . J'ai toujours fait mes gardes depuis 28 ans . Nous avons depuis quelques années une MMG qui marche fort bien . C'est aussi aux patients de ne pas se rendre aux urgences pour le moindre petit bobo . La critique consistant à dire que les MG ne sont pas là le soir ni le WE est à mon sens un peu trop facile . Pour paraphraser notre Président , je conclurai en disant que " c'est pas facile d'etre MG actuellement " .
676	C à 23 = HONTEUX C à 25 = quasi aussi HONTEUX A quand l'entente de tous les syndicats entre eux pour obtenir un C digne du mot HONORAIRES ? Et indexé annuellement sur le coût de la vie et l'inflation ! Merci ! Déconventionnement massif de tous pour y parvenir.
677	Ne négociez pas. Exigez: Le C à 30 euro La séparation de l'ondam en 2 partie : ONDAM ville et ONDAM hopital. Pas de tiers payant
678	Si pour une fois tous les syndicats pouvaient se mettre d'accord sur des propositions communes !