

1 AN DE PRESENCE AU CA ORTHORISQ

Bruno CREPIN et Charles MSIKA

- Période de formation compagnonnage
- Initiation au Langage HAS
- fonctionnement du CA
- présent à tous les CA
- invité aux formations des experts

- Nombre adhérents stable 1 800
- Nouveaux venus du collège des jeunes orthopédistes
- mais peu de chirurgiens du public !
- Election des représentants des adhérents 2 candidats pour 2 postes
mais pas de PARITE!!!

MACSF

rapport annuel du risque médical 2018

Professions	Sinistralité
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	8 %
Oncologie (médicale, radiothérapie et onco-hématologie)	8 %
Médecine générale : médecine d'urgence	15 %
Chirurgie maxillo-faciale et Stomatologie	17 %
Anesthésie réanimation	20 %
Chirurgie Urologique	21 %
Chirurgie viscérale et Digestive / Chirurgie Générale	29 %
Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique	34 %
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique	69 %
Neurochirurgie	78 %

SHAM

NEUROCHIRURGIE 8 %

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE 6,8 %

AUTRES 8,7 %

CHIRURGIE VASCULAIRE 2,8 %

CHIRURGIE - ORL 3,5 %

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE 3,6 % CHIRURGIE

UROLOGIQUE 4,3 %

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE 38,5%

SHAM

INFECTION NOSOCOMIALE	52%
DÉFAUT D'INFORMATION	42%
NOMBRE TOTAL	167

- Augmentation du montant des indemnisations et du nombre des postes de préjudices
- Augmentation des poursuites pénales avec condamnation dans $\frac{3}{4}$ des cas
- Augmentation de la mise en cause des établissements depuis 2013

Stabilisation des mises en cause en moyenne 1 tous les deux ans

Stabilité des primes à 15.000€

Prise en charge d'un % de nos primes de RCP par les caisses d'assurance maladie variable en fonction du secteur d'exercice

Femmes moins souvent mise en cause Risque 40% moins élevé d'après cabinet Branchet

La commission assurancielle, Olivier GALLAND

Subséquente : pris de charge de vos mises en cause pendant les 10 ans qui suivent l'arrêt de votre activité, avant l'intervention du Fond de Garantie

Branchet dit

oui si vous arrêtez totalement vos activités médicales

non si vous continuer des activités médicales autres que chirurgie orthopédique : expertises, médecine du sport etc.

Amélioration de l'information pour le patient (Persomed Asspro)
à l'initiative de la SOFCOT et d'ORTHORISQ

fiches évaluées dans des centres privés et publics,

validées par les associations de patients et le conseil scientifique du
DPC- Risq

gratuites, accessibles aux patients sur le site de la SOFCOT, d'Orthorisq
et des sociétés associées rédactrices.

RCO 2018;104:203-207-

Nouveau site interne : orthorisq.fr

Programme D

actions transversales

déclaration d'un EIAS

participation à toutes les enquêtes d'ORTHORISQ,

participation aux RMM (à l'exclusion des RCP),

participation à la journée de formation Orthorisq ou à la web-formation

participation à une des journées proposées par la SOFCOT pour valider la valence cognitive du bilan.