



CH LAVAUR

samedi 11 juillet 2009

## CONTROLE TECHNIQUE POUR NOTRE CH !

*CTE du 30 Juin 2009*

Après examen du bilan social et des questions financières, on nous ferait presque croire que tout va bien avec : un système de financement qui marche, une T2A rayonnante, un bilan social éblouissant. On voudrait presque nous faire oublier que la chir est fermée, que l'ambulatorio « bricole » et que d'autres services ont du plomb dans l'aile. Gaffe aux contres visites de l'ARH

### **1 – BILAN SOCIAL 2006/ 2007/ 2008**

*Le DRH a insisté surtout sur une augmentation des effectifs de 3.2% au 31/12/08. Il a également commenté les chiffres de l'absentéisme sur le CH (8.53%)*

#### **COMMENTAIRES CGT** : Nous avons pointé :

- le nombre de plus en plus important de contractuels CDI et CDD, en constante augmentation depuis le dernier bilan social. 183 contractuels à ce jour.
- Le nombre d'ETP titulaires reste sensiblement le même, et l'augmentation des effectifs est surtout liée à la RTT, au COM et à la suppression des anciens contrats aidés...

Nous craignons donc une précarisation de nombreux agents qui pourrait ainsi devenir une variable d'ajustement budgétaire en cas de difficultés financières accrues.

- Nous constatons une forte baisse des mises en stage pour la catégorie C soignants et techniques. Ces délais sont anormaux nous l'avons écrit au DRH (voir lettre sur notre site internet), nous avons argumenté dans ce sens au CTE. Un petit effort M. le DRH.
- Une baisse des promotions de grades ...
- Une augmentation importante des arrêts maladie chez les AS et ASH dans les services pour personnes âgées. Ces agents sont soumis à des conditions de travail lourdes, pénibles et l'absence de considération de la part de la Direction est consternante.

Oui M. le Directeur et M. le DRH actuellement la MAPAD et l'USLD galèrent et la Médecine souffre avec eux. Une réflexion doit être menée dans le cadre du CHSCT.

- L'absence totale du moindre commentaire et analyse des fiches de relevés de situations de violence. Nous avons demandé au DRH de rectifier le tir.
- Nous avons proposé par la même occasion de rajouter au bilan social les fiches d'alerte de travail en sous effectif (48 en 2008 et 32 au 2/07/09). Le DRH n'est pas très chaud !!!

**Vote : CGT contre (10) FO Abstention (4)**

CFDT pas de participation vote (ils n'avaient pas étudié les documents pour cause de congés et de formation.)

## **2 – RAPPORT D'ACTIVITE 2008**

C'est une photographie de l'activité de notre CH...qui n'appelle pas beaucoup de commentaires. Nous avons quand même signalé l'absence de comptabilité de l'activité ambulatoire en Psychiatrie, dénoncé l'absurdité de la T2A dans cette discipline et la problématique importante de l'hospitalisation des ados en crise.

Nous avons également reformulé nos remarques sur la lourdeur des pathologies des résidents de la MAPAD (GIR). Les commentaires du médecin de la MAPAD sont identiques aux nôtres...

**Vote : Abstention CGT et FO. CFDT pas de vote pour cause de CA et formation**

## **3 – QUESTIONS FINANCIERES**

*Il s'agit du suivi à 4 mois de l'Etat Prévisionnel des Dépenses et des Recettes avec à nouveau une analyse de l'activité du CH commentée par le Directeur des services Financiers.*

- *Médecine : augmentation des entrées et des journées*
- *La chirurgie baisse, mais nous rappelons aux amnésiques et aux fossoyeurs directs et indirects de ce service, qu'il a été plié !*
- *Augmentation du nombre des passages aux urgences, mais ceux suivis d'une hospitalisation baissent, certaines nous échappent, tiens donc...*
- *Légère diminution pour l'activité d'imagerie.*
- *Légère diminution des actes externes pour le Labo, mais augmentation pour ceux en hospitalisation.*
- *Légère baisse pour la Psy adultes HC, augmentation pour le 5ème secteur et la Pédo Psy et baisse en HJ pour les 2 secteurs.*
- *Baisse du nombre de journées à la MAPAD, il manque des recettes et le budget est en déficit.*
- *Globalement l'activité réalisée sur le 1<sup>er</sup> quadrimestre est inférieure à celle prévue.*

**COMMENTAIRES CGT** : Nous avons demandé que sur la base des chiffres de l'activité de la médecine et sur la base de la complexité des prises en charges, un effort soit fait pour ce service en difficulté.

On ne peut pas se contenter d'une simple réponse axée sur la seule réorganisation.  
Même chose pour la MAPAD ou pour l'USLD.

**Vote : CGT contre, FO aussi. CFDT pas de vote pour cause de congés et formation**

#### **4 – ORGANISATION DE TRAVAIL A L'USLD**

Examen des roulements IDE, AS et ASH. Dans un premier temps FO a exprimé quelques réserves (amplitude en 11h) et a annoncé qu'ils s'abstenaient, même chose pour la CFDT.

La CGT a argumenté sur les points suivants :

- Les amplitudes en 11 ou 12 heures vont à l'encontre de nos convictions syndicales. Si des agents veulent les faire OK, mais nous les avons à chaque fois mis en garde contre les dérives possibles.
- Un poste des AS (celui à 7 heures) ne semble pas convenir, et l'accumulation des matins peut poser problème dans un service lourd.
- Les IDE ne veulent pas alterner des jours et des nuits
- Nous avons également demandé au DSSI si les agents en 7h36 pouvaient être amenés à remplacer en 11h : réponse négative.
- Enfin nous souhaitons une évaluation de tous ces roulements : accord du DSSI en octobre ou novembre par exemple.
- Nous avons également insisté sur le planning IDE de cet été, complètement désorganisé par l'absence d'anticipation de la direction concernant une mutation et une maternité.

9 jours seulement étaient équilibrés en Juillet et ce n'était pas mieux en Août !

D'après le DSSI et l'attaché de Direction (visiblement en 1<sup>ère</sup> ligne pour les recrutements) 1 mutation IDE interviendrait le 24 juillet et nous ferions appel à de l'intérim.

Il manque juste 2 dates à pourvoir...pour le mois de Juillet.

En revanche au mois d'Août il reste tout de même 12 nuits et 3 après-midi à remplacer, ce n'est pas rien.

Pour toutes ces raisons nous avons demandé un vote par catégorie pour éviter ainsi d'avaler une couleuvre. FO et CFDT ont donc modifié leur vote (Abstention globale annoncée au début).

**Vote roulement ASH en 7h36 : pour CGT et les autres**

**Vote roulement ASH en 11h : contre CGT et CFDT, abstention FO**

**Vote roulement AS : pour CGT, abstention FO et CFDT**

**Vote roulement IDE : contre CGT et FO, abstention CFDT**

#### **5 – ACQUISITION DE LOCAUX DE LA CLINIQUE DES LICES**

Depuis 2003, nous étions engagés avec le CHIC dans une utilisation en commun des locaux de l'ancienne Clinique des Lices. Nous devrions normalement installer dans ces locaux : le CMP intersectoriel et un HJ de Psy adulte ainsi qu'un CMP et un HJ de Pédo Psy Ados.

Avec ce nouveau montage présenté ce jour, chaque établissement sera propriétaire et responsable des locaux qu'il occupe. Nous espérons une accélération du déménagement des structures concernées qui travaillent dans des locaux plus qu'inadaptés. Fin des travaux 2010...

**Vote : CGT pour, les autres également.**

## **6 – QUESTIONS CGT**

**Organisation du bloc :** Nous nous inquiétons de cette fermeture en Août et nous constatons que les agents doivent se plier aux souhaits de congés des médecins.

En parallèle nous nous interrogeons sur la continuité des soins notamment en obstétrique.

Les césariennes seront assurées par les équipes d'astreintes d'après le DSSI.

Nous avons aussi soulevé la problématique possible de l'absence de sage- femme à la maternité dans le cas d'une césarienne et d'un accouchement qui mobiliseraient ainsi toutes les sages- femmes (la 3ème récupérant le bébé au bloc) laissant le service sans ces dernières.

Nous sommes revenus sur la nouvelle organisation qui prévoit de former des AS à l'accompagnement des gestes en lien avec les césariennes réalisées au bloc. Si les AS de la mater ne sont pas au point ou si elles ne le souhaitent pas, c'est l'équipe du bloc qui assurera les astreintes d'après le DSSI.

Il souhaite également enrichir l'équipe d'astreinte par les sages- femmes.

**Situation de la MAPAD :** Cette équipe est excédée, limite cramée, on se doit de lui venir en aide. Le planning des AS et ASH ne ressemble à rien, les repos sont sans cesse barrés, il manque du personnel. Les patients sont de plus en plus lourds (voir GIRAGE et commentaires du médecin). Le DRH et le DSSI en conviennent, nous demandons que soient mis en œuvre des moyens pour cette équipe.

Nous ne nous contenterons pas de simples propositions de réorganisations.

## **7 – CONCLUSION**

La chirurgie n'est plus là, l'ambulatoire avance comme un fer à repasser : les consultations avancées sont certes réalisées à Lavaur, mais les interventions même en ambulatoire nous échappent. Les retours en hospitalisation sur le SSR seraient ils une illusion ? L'orientation des patients laisse à désirer, aurions-nous des fuites ?? Des menaces ou restructurations semblent planer sur le Laboratoire et silence radio sur la situation de la Lingerie.

Nous avons développé les mêmes arguments au Conseil d'Administration du 2 Juillet 2009.



**FAITES VOUS ENTENDRE,**

**CéGéTez-vous et mêlez vous de votre Hosto !!!**

**Contactez nous au Tél. : 05.63.83.30.38. Fax : 05.63.83.32.19.**

***E mail : [cgt.chlavour@wanadoo.fr](mailto:cgt.chlavour@wanadoo.fr)***

**Retrouvez-nous sur notre site Internet : [www.cgt-chlavour.fr](http://www.cgt-chlavour.fr)**