



DÉSACCORDS MAJEURS POUR QUEL ACCORD ?

Compte rendu de la 3^{ème} réunion de négociations du 10 juillet 2025

En préambule de cette réunion qui a duré 2 heures le directeur nous a dit son incompréhension de la méthode de l'intersyndicale. Il s'est lancé dans une magnifique « leçon » de négociation, avec l'aide de la DRH. Elle qui « renie » sa propre signature apposée sur le protocole de sortie de grève validé en octobre 2024 et toujours pas appliqué. **Alors les leçons...pas à nous SVP !**

Le directeur s'est ensuite formalisé au sujet de notre mail pour lui signifier notre refus de sa proposition. Il n'a pas apprécié qu'il ne lui soit pas adressé exclusivement. En effet, nous avons mis en copie l'ARS Occitanie, l'ARS 81 à Albi, le député de notre circonscription et le président du conseil de surveillance... Nous avons expliqué qu'il était même normal de le faire. Ces personnes sont des interlocuteurs incontournables. Ils ont leur part de responsabilité et leur mot à dire. Nous avons également dit au directeur que **nous le faisons** surtout parce que nous n'avons **aucune confiance** en lui, en la **DRH** et la **DSFF**.

Pendant cette 3^{ème} réunion de négociations le **directeur** a continué de **charger** l'équipe de la Gravette. Il l'a rendu responsable de toutes les misères de la psychiatrie : problèmes d'insécurité, de suivis somatiques, fugues, etc. Visiblement ses griefs complètement fantasques lui servent à justifier la fermeture de lits et les suppressions de postes ! **C'est grotesque.** Nous lui avons dit que ces allégations étaient des énormités. Elles relèvent même de l'outrance.

En parallèle, le directeur avance encore avec ses gros sabots sécuritaires en cédant aux dérives du même nom et aux pressions du Préfet. En effet, après avoir avancé masqués, un peu à l'image du chef de pôle, tous se dévoilent. La DSFF nous a annoncé qu'il y aurait des chambres d'isolement dans chacun des 2 bâtiments reconstruits à savoir le Pech et la Gravette !

Il y a quelques mois, à la suite d'une remarque de la CGT lors d'un conseil de surveillance, la DRH et la DSFF nous avait répondu de ne pas nous inquiéter. Que ce n'était pas sur ces plans qu'ils allaient s'appuyer !! Ces gens se moquent littéralement de nous ! De plus le chef de pôle, qui n'a pas son pareil pour « enfumer » les équipes, a affirmé qu'il y aurait des échanges avec les paras médicaux sur l'architecture. Or, nous avons constaté pendant cette réunion qu'il n'y avait rien de tout ça. **Cessez de nous balader et pire de nous mentir !**

Enfin, le fonctionnement du pôle de psychiatrie interroge de nombreuses personnes.

Comment se fait-il que ce projet de deux services d'admission soit présenté comme acté ? De plus, il est également prévu une chambre d'isolement dans le 2^{ème} service dit d'admission ? Qui a donné son accord ? A quelle occasion ? Qui a validé un tel projet ? Qui en est à l'origine ?

Nous savons que de **nombreux psychiatres** ne sont pas informés et eux **n'ont rien validé**.

Mais qu'elle est donc cette vision de la démocratie hospitalière ?

Nous vivons tout cela comme une forme de malhonnêteté, comme une stratégie grossière pour que le directeur et le chef de pôle fassent avancer certains « aspects » à marche forcée. Ce fonctionnement empêche les équipes, les patients et tous les psychiatres et pédopsychiatres d'exprimer leur positionnement et éventuellement leur opposition.

La DRH, jamais à court de bonnes interventions, a précisé que même construites on pouvait transformer une chambre d'isolement en salle d'activités...

Nous demandons que des **décisions** aussi « **lourdes** », dans le sens où elles engagent toute une institution pour les prochaines années, **soient véritablement partagées et débattues**.

Si les **décisions** récentes de fermeture de Fiac, suivie par celle de l'HJ du Ramel, puis par la réduction de la Serène et dernièrement par la destruction de la Gravette, **ont été prises**, comme cela semble être le cas, par les seuls directeur et chef de pôle, alors cela constitue une anomalie majeure et un dysfonctionnement inquiétant.

Quand bien même les **promoteurs** des deux services d'admission arriveraient à leurs fins, il est impératif de préserver une prise en charge différenciée au sein de ces 2 services d'admission.

Il n'est pas possible d'uniformiser les pratiques alors que les besoins des patients appellent des réponses diversifiées, surtout dans les suites de la phase aigue.

Nous savons que **l'existence ou non** d'un tel dispositif **influence** profondément les **pratiques soignantes**.

Les possibilités d'isolement doivent être impérativement limitées à un seul service.

Cela permettra de maintenir une complémentarité dans les approches, tant sur le plan symbolique que thérapeutique.

Au final, le **directeur** nous a dit qu'il était dans **l'attente** d'une **contre proposition** de l'intersyndicale sur le **nombre de lits** pour des patients de longue évolution.

Voici notre réponse :

- **Passage à 22 lits** (et non 12 comme annoncé par le directeur) d'HC à la Gravette au lieu de **27 actuellement**.

Dans l'attente de sa réponse et d'avancées significatives, nous maintenons la date envisagée du 13 septembre pour une manifestation dans Lavaur.

Conclusion

Le directeur :

- ✓ **Au lieu d' « analyser »** la méthode de l'intersyndicale, **devrait plutôt questionner la sienne** et celle de son équipe. Comme par exemple en ce qui concerne la conduite des réunions de négociations, mais aussi des instances. **Ils sont défaillants** : comptes rendus qui ne reflètent pas la réalité des propos tenus quand ce n'est pas l'absence totale de compte rendu comme pour la 2^{ème} réunion de négociations, convocations aux instances au dernier moment, pas de communication des documents, entraves aux missions du CSE et de la F3SCT, etc...
- ✓ **Au lieu de charger** certaines équipes, **devrait plutôt cesser de maltraiter** les agents en leur proposant des conditions de travail exécrables.
- ✓ **Au lieu d'avoir l'outrecuidance** de dire qu'on ne lui parle jamais de soins et de qualité, **devrait plutôt se pencher** sur la destruction d'une certaine qualité d'accueil, de soins et sur le démantèlement qu'il orchestre depuis son arrivée. Bien aidé par le trio de pôle et la DSFF...