



Lavaur, le mardi 23 juin 2009

HÔPITAL DE LAVAUUR

COMPTE RENDU DU CHSCT du 12/06/09 : Oncle Picsou et Grincheux : Une seule et même personne aux manettes du CH Lavaur ...

1. CONDITIONS DE TRAVAIL MEDECINE (Question CGT) :

Nous avons demandé qu'un membre de l'équipe vienne témoigner des conditions de travail exécrables dans ce service. Après les tergiversations habituelles du directeur, deux infirmières de la médecine sont venues témoigner.

A noter : l'ensemble de l'équipe avait co-signé et adressé à la direction, aux cadres, au président du CA et aux syndicats une lettre exprimant leur ras-le-bol et dénonçant les nombreux dysfonctionnements : les tâches qui se multiplient, les nouvelles activités qui alourdissent la charge de travail avec la multiplication des soins techniques, la perte de temps due à des locaux mal adaptés, des pathologies de plus en plus lourdes, des soins palliatifs, les entrées non programmées, des scopes à surveiller (même si la direction dit le contraire, multiplication des tâches administratives, et une fuite des agents qui n'en peuvent plus..... **Ouf n'en jetez plus, la coupe est pleine.....**

La directeur a demandé au cours d'un conseil exécutif (composé de membres de la direction et de médecins, mais sans syndicats !!) de faire des efforts. Transfert des cardio à l'UHCD et surveillance des scopes en surveillance continue. Les médecins devraient faire aussi un effort pour donner des consignes claires pour ne pas désorganiser les services...

Commentaires CGT : Oui les médecins doivent faire des efforts, ceci dit on peut douter de la capacité du directeur à demander quoi que ce soit aux médecins. En revanche, aucune ambiguïté sur l'incapacité du directeur à faire le moindre effort en faveur de cette équipe. Il tape en touche en chargeant les médecins, ce qui lui évite de faire des propositions concrètes, avec par exemple du personnel supplémentaire comme le réclame l'équipe et la CGT.

Autres pistes de réflexion évoquées par la direction : réduire les transmissions, instaurer un téléphone interne au service pour éviter aux infirmières de se chercher, réorganisation de leurs tâches de travail...

Et pourquoi pas greffer une nouvelle paire de bras à toute l'équipe !!!

Le DSSI doit revoir l'équipe et reste très mystérieux sur ces fameuses pistes. Du coup le CHSCT ne sait pas vraiment ce que veut faire la direction.... Et le directeur nous harangue encore le fameux déficit qui plombe l'hôpital et nous confirme qu'il n'y aura aucune nouvelle infirmière pour alléger la charge de travail...

Commentaire CGT : Nous exigeons du personnel supplémentaire pour faire face à l'augmentation de la charge de travail. Nous restons attentifs à la situation de ce service dont les spécialités sont multiples : médecine générale, diabétologie, pneumologie, rhumatologie, hématologie, cardiologie, gastro-entérologie, soins palliatifs, fins de vie à accompagner, etc.... En attendant, c'est un zéro pointé accordé par le directeur à cette équipe. C'est dire la considération qu'il porte aux équipes en général. Lors du prochain CHSCT de septembre, nous aborderons à nouveau la problématique du service. Cette équipe fait un travail remarquable avec des moyens dérisoires.

2. CONDITIONS DE TRAVAIL A LA SERENE (Question CGT):

Augmentation des HO et HDT (dit « stabilisés ? ») dans ce service. Les patients partent moins en permissions le week-end.

Pour le DSSI ce service a perdu seulement 0,50 ETP le week-end depuis 2002 ! : **FAUX**

La CGT affirme que ce service a perdu 1,5 ETP depuis 2002.

Si le DSSI est dans une phase de rédemption, nous lui rappelons qu'il en est de même pour ne nombreux services de psy :

- **Le Pech : - 2,10 ETP**
- **Psyco-G : - 0,80 ETP**
- **La Gravette : - 1,70 ETP**

(chiffrage CGT début 2009)

La direction accepterait de revenir aux effectifs de 2002. Nous lui suggérons d'en faire de même pour les autres services. D'accord pour une augmentation d'effectif à la Sérène, mais pas au détriment d'autres services. Si la mémoire lui manque, que la direction n'hésite pas à contacter la CGT.

3. ORGANISATION DE TRAVAIL ET HORAIRES DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE, BLOC OPERATOIRE ET MATERNITE (Question CGT):

Le DSSI nous remet sur table une organisation de la chir. ambu, du bloc et mater. : pour lui pas de problème : le personnel IBODE, IDE, et AS affecté à ces 3 unités doit être polyvalent. Il y aura 4 IBODE ou IDE, 4 AS et 2 IADE. La plage horaire va de 7h30 à 18h00.

En dehors de ces horaires, la maternité devra se débrouiller seule. Les AS et les sages-femmes ont été formées et des astreintes seront assurées par des sages femmes : si une AS et une sage-femme se trouvent au bloc et que l'autre sage-femme est en salle d'accouchement : celle d'astreinte sera appelée pour pallier le manque dans le service.... **FAUX**

La CGT affirme que s'il y a une césarienne le soir après 20h ou le W.E., la sage-femme d'astreinte ira au bloc avec une AS, la 2^{ème} sage-femme ira récupérer et faire les soins du bébé, quand à la 3^{ème} elle peut faire un accouchement en salle avec l'AS : MAIS QUI RESTE DANS LE SERVICE ???

De plus aucun mot sur les astreintes des sage-femme de 18h à 20 h en semaine : qui fera les astreintes ?

ON NOUS MENE EN BATEAU...

CONCLUSION:

Assez des déclarations de bonnes intentions ...

Basta du leitmotiv du directeur : « y a pas d'argent ». Si on veut respecter les patients et les équipes, il faut des moyens.

Quand à ceux qui s'inquiètent des demandes de CHSCT exceptionnels sans réponse du directeur, nous leur rappelons que des démarches identiques pour l'USLD n'ont toujours pas abouti depuis janvier 2009, sans qu'ils en inquiètent.

Si les mêmes ou d'autres craignent une braderie de la médecine, nous aurions aimé qu'ils donnent de la voix avec nous pour défendre la chirurgie.

L'action syndicale ne se résume pas à un choix de service, à la CGT nous défendons toutes les catégories de personnel de tous les services.

La chirurgie ambulatoire nous semble fragile, les patients opérés au CHU ne reviennent pas systématiquement chez nous. Le système n'est pas peut-être pas au point.

Pour une convention élaborée avec tambours et trompettes par un médecin survolté et branché sur radio CHU en continu, tout ne semble pas tourner bien rond.....